



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Facultad de Artes

Carrera de Artes Visuales

Una realidad de tu inconsciente

Trabajo de titulación previo a la  
obtención del título de Licenciado  
en Artes Visuales

Autor:

Juan Enrique Togra Villavicencio

CI: 010518081-4

Correo electrónico: [juanenriquetvp@gmail.com](mailto:juanenriquetvp@gmail.com)

Tutor:

Adrián Efrén Washco Castro

CI: 0102122165

**Cuenca, Ecuador**

21-agosto-2020

**Resumen:**

El presente proyecto teórico – práctico despliega una investigación de arte contemporáneo y arte relacional con base en el concepto de enfermedad con personas que sufren Alzheimer, teniendo en cuenta que la finalidad es invitar al espectador a la reflexión de una realidad no tan distante desde otro inconsciente. Para realizar la propuesta fotográfica se parte de terapias, recuperación de información con mujeres que se encuentran en fase inicial, fase de mantenimiento y fase final de Alzheimer con el especialista del Hogar Miguel de León.

El producto final consiste en seis fotografías tamaño A3 a color que encierran una perspectiva denominada bodegones humanos que representan la biografía del yo, super yo y ello de la construcción mental de todo ser humano. La cromática elegida va desde sus ejercicios de memorias hasta colores elegidos para rememorar sentimientos e interpretación simbólica de elementos y conceptos que lo definen.

**Palabras clave:**

Arte. Fotografía. Locura. Psicología analítica. Literatura. Alzheimer.



### **Abstract:**

The present theoretical – practical project contains an investigation of contemporary art and relational art based on people who suffer from Alzheimer's, keeping in mind the objective of inviting the spectator to reflect upon a non-distant reality from others' unconscious. To make the photographic proposition, we start with therapies, recovery of information with women who are currently in the initial phase, maintenance phase, and final phase of Alzheimer's. All this done with a specialist from Hogar Miguel de León.

The final product consists of six A3 photographs in color, which encloses perspectives denominated as human storages representing their autobiography as a being, a super being, and a mental construction of every human being. The chosen spectrum ranges from mental exercises to colors chosen for remembering emotions, and symbolic interpretation of elements and the concepts that define it.

### **Keywords:**

Art. Photography. Madness. Analytical psychology. Literature. Alzheimer.



## Tabla de contenido

<b>Resumen:</b>	<b>2</b>
<b>Palabras clave:</b>	<b>2</b>
<b>Abstract:</b>	<b>3</b>
<b>Keywords:</b>	<b>3</b>
<b>Índice de imágenes</b>	<b>6</b>
<b>Introducción</b>	<b>12</b>
<b>Capítulo I Envejecimiento del cerebro</b>	<b>13</b>
<b>1.1: El exorcismo y el equilibrio del suplicio</b>	<b>14</b>
1.1.1 Rituale Romanum	16
1.1.2 El estigma	18
<b>1.2: Desequilibrios de la mente</b>	<b>20</b>
1.2.1 En la antigüedad	21
1.2.2 La cultura Grecorromana	23
1.2.3 Edad Media	24
1.2.4 Renacimiento	26
1.2.6 Época de la Ilustración	29
1.2.8 Siglo XX	32
<b>1.3: El sinónimo de olvido</b>	<b>34</b>
1.3.1 Locos entre cuerdos	36
1.3.2 Sinónimo de locura	38
<b>Capítulo II Arte, locura y filosofía</b>	<b>40</b>
<b>2.1: De la filosofía al arte</b>	<b>41</b>
2.1.1 El Fredo de Platón	43
<b>2.2: Del arte a la Psicología</b>	<b>48</b>
<b>2.3: De la locura al arte</b>	<b>51</b>
<b>Capítulo III Demencia y arte</b>	<b>56</b>
<b>3.1: Proceso de consciencia e inconsciencia</b>	<b>57</b>
<b>3.2: Visualizando su alma</b>	<b>59</b>
<b>3.3: Mentes atormentadas</b>	<b>63</b>
3.3.1 David Nebreda	63
3.3.2 Joel – Peter Witkin	66
3.3.3 Tim Walker	68
<b>Capítulo IV Una historia para recordar</b>	<b>73</b>
<b>4.1: La fotografía como elemento narrativo</b>	<b>74</b>
4.1.1 Usos de la fotografía	74
4.1.2 Tipos de fotografía	75
4.1.3 Fotografía como arte	75
<b>4.2: Teoría del color</b>	<b>76</b>





4.2.1	La influencia del color en la memoria .....	77
<b>4.3:</b>	<b>Proceso y metodología .....</b>	<b>78</b>
4.3.1	Entrevista y dinámicas.....	78
<b>4.4:</b>	<b>Conceptualización de las fotografías .....</b>	<b>80</b>
4.4.1	Obra 1 (Los recuerdos ya no son los suyos).....	81
4.4.2	Obra 2 (Arrugas).....	81
4.4.3	Obra 3 (Recuérdame tú que puedes).....	82
4.4.4	Obra 4 (El loco y el enfermo).....	83
4.4.5	Obra 5 (Taller de sus memorias) .....	84
<b>4.5:</b>	<b>Composición de la obra final .....</b>	<b>87</b>
4.5.1	Composición fotográfica .....	87
4.5.2	Técnica .....	87
4.5.3	Proceso de elaboración.....	88
4.5.4	Obras.....	88
<b>Conclusiones.....</b>		<b>96</b>
<b>Recomendaciones .....</b>		<b>97</b>
<b>Bibliografía .....</b>		<b>4</b>
<b>Anexos.....</b>		<b>7</b>
Anexo 1:	Equipos, herramientas, entrevistas .....	7
Anexo 2:	Transcripción de entrevistas .....	15
Anexo 3:	Pre-producción y producción .....	24
<b>Vita.....</b>		<b>42</b>
STATEMENT.....		42
CURSOS REALIZADOS .....		43

## Índice de imágenes

Imagen 1: Michel, A. (1968). Carnet. [Foto]. Recuperado de <a href="https://twitter.com/rafaelpoulain/status/964338382892683264">https://twitter.com/rafaelpoulain/status/964338382892683264</a>	14
Imagen 2: Michel, A. (1973). Registro. [Foto]. Recuperado de <a href="https://twitter.com/RafaelPoulain/status/964347866008489984/photo/1">https://twitter.com/RafaelPoulain/status/964347866008489984/photo/1</a>	15
Imagen 3: Michel, A. (1974). Registro. [Foto]. Recuperado de <a href="https://twitter.com/RafaelPoulain/status/964349366545846272/photo/1">https://twitter.com/RafaelPoulain/status/964349366545846272/photo/1</a>	16
Imagen 4: Michel, A. (1976). Registro. [Foto]. Recuperado de <a href="https://twitter.com/RafaelPoulain/status/964350985505304576/photo/1">https://twitter.com/RafaelPoulain/status/964350985505304576/photo/1</a>	17
Imagen 5: Michel, A. (1976). Registro. [Foto]. Recuperado de <a href="https://twitter.com/RafaelPoulain/status/964354249076322304/photo/1">https://twitter.com/RafaelPoulain/status/964354249076322304/photo/1</a>	18
Imagen 6: Friedkin, W. (1973). El Exorcista. [Largometraje]. Recuperado de <a href="http://t2.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcTj9Ryk4YBvnHlHpi7GcivDLZeW8qwwwbKZfmhvYe3EmwSz3et">http://t2.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcTj9Ryk4YBvnHlHpi7GcivDLZeW8qwwwbKZfmhvYe3EmwSz3et</a>	18
Imagen 7: Michel, A. (1976). Registro. [Foto]. Recuperado de <a href="https://twitter.com/RafaelPoulain/status/964354889261314049/photo/1">https://twitter.com/RafaelPoulain/status/964354889261314049/photo/1</a>	19
Imagen 8: Remi, G. (1636). Arcangel San Miguel. [Pintura]. Recuperado de <a href="https://www.pinterest.com/pin/501095896025593747/?lp=true">https://www.pinterest.com/pin/501095896025593747/?lp=true</a>	22
Imagen 9: S.N. (360). Inducción del sueño. [Escultura]. Recuperado de <a href="https://www.smu.org.uy/publicaciones/libros/textocompleto/arte-y-medicina/arte-y-medicina5a.pdf">https://www.smu.org.uy/publicaciones/libros/textocompleto/arte-y-medicina/arte-y-medicina5a.pdf</a>	23
Imagen 10: El Bosco. (1480). Extracción de la piedra de la locura. [Pintura]. Recuperado de <a href="https://www.ritmos21.com/14614/el-bosco-un-homenaje-entre-espana-y-holanda.html">https://www.ritmos21.com/14614/el-bosco-un-homenaje-entre-espana-y-holanda.html</a>	26
Imagen 11: Bellows, G. (1917). Baile en una casa de locos. [Litografía]. Recuperado de <a href="https://pijamasurf.com/2010/02/historia-de-la-locura-en-imagenes/">https://pijamasurf.com/2010/02/historia-de-la-locura-en-imagenes/</a>	26
Imagen 12: Goya, F. (1793). Corral de locos. [Pintura]. Recuperado de <a href="https://fundaciongoyaenaragon.es/obra/corral-de-locos/536">https://fundaciongoyaenaragon.es/obra/corral-de-locos/536</a>	28
Imagen 13: Fleury, R. (1876). Philippe Pinel. (1745-1826). Liberando a los locos de sus cadenas en el asilo Salpêtrière en París en 1795. [Pintura]. Recuperado de <a href="https://es.m.wikipedia.org/wiki/Archivo:Philippe_Pinel_%C3%A0_la_Salp%C3%AAtre.jpg">https://es.m.wikipedia.org/wiki/Archivo:Philippe_Pinel_%C3%A0_la_Salp%C3%AAtre.jpg</a>	30
Imagen 14: Bergh, R. (1887). Sesión hipnótica. [Pintura]. Recuperado de <a href="https://es.wikipedia.org/wiki/Hipnosis#/media/Archivo:Hypnotic_S%C3%A9ance_(Richard_Bergh)_-_Nationalmuseum_-_1885.tif">https://es.wikipedia.org/wiki/Hipnosis#/media/Archivo:Hypnotic_S%C3%A9ance_(Richard_Bergh)_-_Nationalmuseum_-_1885.tif</a>	31
Imagen 15: S.N. (1938). Eugenesia Nazi. [Offset]. Recuperado de <a href="https://www.abc.es/historia/abci-engano-medicos-nazis-escondieron-extermio-miles-bebes-disminuidos-201805180308_noticia.html">https://www.abc.es/historia/abci-engano-medicos-nazis-escondieron-extermio-miles-bebes-disminuidos-201805180308_noticia.html</a>	33
Imagen 16: Alzheimer, A. (1887). Registro. [Foto]. Recuperado de <a href="https://culturizando.com/grandes-cientificos-quien-fue-alois/">https://culturizando.com/grandes-cientificos-quien-fue-alois/</a>	36
Imagen 17: Deter, A. (1901). Registro. [Foto]. Recuperado de <a href="https://neurophilosophy.wordpress.com/2006/11/03/100-years-of-alzheimers-disease/">https://neurophilosophy.wordpress.com/2006/11/03/100-years-of-alzheimers-disease/</a>	37
Imagen 18: Róterdam, E. (1509). Elogio de la locura. [Libro]. Recuperado de <a href="https://revistatarantula.com/elogio-de-la-locura-de-erasmo-de-rotterdam/">https://revistatarantula.com/elogio-de-la-locura-de-erasmo-de-rotterdam/</a>	42
Imagen 19: Lisipo. (339 a.C). Estahua de Eros tensando el arco. [Escultura]. recuperado de <a href="https://www.biodiversidadvirtual.org/etno/Escultura-Eros-tensando-el-arco-img37401.html">https://www.biodiversidadvirtual.org/etno/Escultura-Eros-tensando-el-arco-img37401.html</a>	45
Imagen 20: Jung, C. (1910). Registro. [Foto]. Recuperado de <a href="http://www.todociencia.com.ar/nace-carl-jung/">http://www.todociencia.com.ar/nace-carl-jung/</a>	49
Imagen 21: Jung C. G. (1930). El libro rojo. [libro]. Recuperado de <a href="https://www.pinterest.com/pin/413064597048624787/">https://www.pinterest.com/pin/413064597048624787/</a>	49
Imagen 22: Wölfli, A. (1921). La clínica psiquiátrica Waldau. [Dibujo]. Recuperado de: <a href="https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Waldau-Wolfli.jpg">https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Waldau-Wolfli.jpg</a>	52
Imagen 23: Wain, L. (1900). Gatos. [Pintura]. Recuperado de <a href="https://marcianosmx.com/obras-de-arte-hechas-por-enfermos-de-esquizofrenia/">https://marcianosmx.com/obras-de-arte-hechas-por-enfermos-de-esquizofrenia/</a>	54
Imagen 24: Abad, J. (2014). Ramón Losa. [Libro]. Recuperado de <a href="https://www.amazon.es/Ramon-Losa-Julio-Cesar-Vidal/dp/8495331578">https://www.amazon.es/Ramon-Losa-Julio-Cesar-Vidal/dp/8495331578</a>	58

Imagen 25: Brueghel, P. (1565 - 1568). El vino de la fiesta de San Martín. [Pintura]. Recuperado de <a href="https://static.eldiario.es/clip/00190e48-8bf9-46a1-8b83-92c9ddab2bbc_16-9-aspect-ratio_default_0.jpg">https://static.eldiario.es/clip/00190e48-8bf9-46a1-8b83-92c9ddab2bbc_16-9-aspect-ratio_default_0.jpg</a>	58
Imagen 26: Erice, V. (1992). El sol del membrillo. [Largometraje]. Recuperado de <a href="https://www.filmaffinity.com/es/film532313.html">https://www.filmaffinity.com/es/film532313.html</a>	59
Imagen 27: Gogh, V. V. (1889). Autorretrato. [Pintura]. Recuperado de <a href="https://goyogalache.blog/2018/03/18/vincent-van-gogh/">https://goyogalache.blog/2018/03/18/vincent-van-gogh/</a>	60
Imagen 28: Goya, F. (1819 - 1923). Saturno devorando a su hijo de la serie Pinturas Negras. [Pintura]. Recuperado de <a href="https://es.wikipedia.org/wiki/Pinturas_negras#/media/Archivo:Francisco_de_Goya,_Saturno_devorando_a_su_hijo_(1819-1823).jpg">https://es.wikipedia.org/wiki/Pinturas_negras#/media/Archivo:Francisco_de_Goya,_Saturno_devorando_a_su_hijo_(1819-1823).jpg</a>	61
Imagen 29: Munch, E. (1895). Autorretrato en el infierno. [Pintura]. Recuperado de <a href="http://drugstoremag.es/2015/04/el-album-intimo-edvard-munch/">http://drugstoremag.es/2015/04/el-album-intimo-edvard-munch/</a>	62
Imagen 30: Dalí, S. (1920 - 1921). Autorretrato con cuello rafaelusco. [Pintura]. Recuperado de <a href="https://www.muyinteresante.es/cultura/arte-cultura/fotos/los-cuadros-mas-famosos-de-salvador-dali-surrealismo/salvador-dali-cuello-rafaelesco">https://www.muyinteresante.es/cultura/arte-cultura/fotos/los-cuadros-mas-famosos-de-salvador-dali-surrealismo/salvador-dali-cuello-rafaelesco</a>	62
Imagen 31: Nebreda, D. (1989). Las quemaduras en el costado, el excremento y el espejo. [Fotografía]. Recuperado de <a href="http://www.geifco.org/actionart/actionart01/nmP/_cuerpoImagen/nebreda/nebreda.htm">http://www.geifco.org/actionart/actionart01/nmP/_cuerpoImagen/nebreda/nebreda.htm</a>	64
Imagen 32: Witkin, J. (1979). Mujer amamantando una águila. [Fotografía]. Recuperado de <a href="http://mail.mamm-mdf.ru/en/exhibitions/joel-peter-witkin-one-man-show/">http://mail.mamm-mdf.ru/en/exhibitions/joel-peter-witkin-one-man-show/</a>	66
Imagen 33: Walker, T. (2013). Britse stil. [Fotografía]. Recuperado de <a href="https://foxbunny.jmjdiseins.nl/page/108">https://foxbunny.jmjdiseins.nl/page/108</a>	68
Imagen 34: Walker, T. (1996). Horse in house. [Fotografía]. Recuperado de <a href="https://www.vogue.es/living/articulos/tim-walker-exposicion-londres-victoria-albert-fotografia-moda-fechas">https://www.vogue.es/living/articulos/tim-walker-exposicion-londres-victoria-albert-fotografia-moda-fechas</a>	70
Imagen 35: Avedon, R. (1955). Dovima con elefantes. [Fotografía]. Recuperado de <a href="https://fotosiconicas.blogspot.com/2016/09/dovima-con-elefantes-dovima-puede-ser.html">https://fotosiconicas.blogspot.com/2016/09/dovima-con-elefantes-dovima-puede-ser.html</a>	70
Imagen 36: Beaton, C. (1937). Orson Welles. [Fotografía]. Recuperado de <a href="https://elpais.com/elpais/2018/05/30/album/1527696341_754487.html#foto_gal_3">https://elpais.com/elpais/2018/05/30/album/1527696341_754487.html#foto_gal_3</a>	71
Imagen 37: Dalí, S. (1937). La jirafa en llamas. [Pintura] Recuperado <a href="https://www.todocadros.es/dali/jirafa-llamas.htm">https://www.todocadros.es/dali/jirafa-llamas.htm</a>	71
Imagen 38: Tesino, M. (2013). China saqra of the Saqra. [Fotografía]. Recuperado de <a href="https://artsandculture.google.com/exhibit/alta-moda-asociacion-mario-testino-mate/fjJS-m1A4V1zLw?hl=es">https://artsandculture.google.com/exhibit/alta-moda-asociacion-mario-testino-mate/fjJS-m1A4V1zLw?hl=es</a>	72
Imagen 39: Deter, A. (2013). Primer caso de Alzheimer. [Diario]. Recuperado de <a href="https://www.bbc.com/mundo/noticias-44483590">https://www.bbc.com/mundo/noticias-44483590</a>	80
Imagen 40: Togra, J. (2019). Arrugas. [Fotografía].	89
Imagen 41: Togra, J. (2019). Recuérdame tú que puedes. [Fotografía].	91
Imagen 42: Togra, J. (2019). El loco y el enfermo. [Fotografía]	92
Imagen 43: Togra, J. (2019). Taller de sus memorias. [Fotografía]	93
Imagen 44: Togra, J. (2019). Un trago de recuerdos. [Fotografía].	94



### Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

---

Juan Enrique Togra Villavicencio, con calidad de autor/a y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación "Una realidad de tu inconsciente", de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 21-08-2020

---

Juan Enrique Togra Villavicencio

C.I: 010518081-4



### Cláusula de Propiedad Intelectual

---

Juan Enrique Togra Villavicencio, autor/a del trabajo de titulación "Una realidad de tu inconsciente", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 21-08-2020

---

Juan Enrique Togra Villavicencio

C.I: 0105180814 - 4

## Introducción

Partiendo como objeto de estudio la presencia de la enfermedad y sus orígenes de los padecimientos cerebrales enfocándose en el Alzheimer, permite mostrar la interpretación fotográfica de los ejercicios, conversaciones y memorias de la retentiva de corto y largo plazo realizados en la casa para adultos mayores “Hogar Miguel de León” en la Ciudad de Cuenca. En la investigación se observa los tres diferentes procesos del Alzheimer, uno por capítulo.

En el primer capítulo se cuenta la historia que ha llevado a guionizarse para cintas audiovisuales El exorcismo de Emily Rose. Un segundo punto se hace un análisis en la historia de la palabra más usada y común para denominar a los enfermos mentales de loco.

El segundo capítulo hace una aproximación filosófica y psicológica en la cual los filósofos tratan de explicar de dónde y cómo se origina la locura, analizando un escrito de Platón como ejemplo de un estado en forma de locura.

El tercer capítulo ofrece un análisis del funcionamiento del consciente e inconsciente dentro de la obra de arte en artistas de renombre como Van Gogh y la estética de artistas con problemas mentales como esquizofrenia, trastornos que marcan su vida o la creación de mundos extraños que para la gente resulta difícil entender.

El cuarto y último capítulo se plantea la propuesta fotográfica buscando la manera de fusionar la creatividad artística con la investigación realizada en la casa para adultos mayores Hogar Miguel León en conjunto con un especialista, se recupera cierta información con mujeres que se encuentran en fase inicial, fase de mantenimiento y fase final de Alzheimer.



## Capítulo I

### Envejecimiento del cerebro

*“Todo lo que una persona pueda imaginar, otras podrán hacerlo realidad.”*

**Julio Verne**

### 1.1: El exorcismo y el equilibrio del suplicio

Iniciamos con una historia que ha llegado a los cines, literatura y estudio científico aceptando interpretaciones, tanto de directores, guionistas, escritores, etc. Teniéndolo en una balanza entre lo religioso, psicológico y social. En septiembre 21 de 1952 en la ciudad de Leiblfing, Alemania, en una familia de dogma católico, nace una niña llamada Anneliese Michel, quien disfrutaba de una vida normal como cualquier niña de su edad: estudiaba, asistía a la iglesia, tenía amigos, etc. En 1968, a la edad de 16 años, sentía que perdía el control de su cuerpo, así, temblándole las piernas y perdiendo la concentración en el hilo de sus conversaciones; sin poder llamar a sus padres, menos aún a una de sus tres hermanas. Enseguida fue llevada a un neurólogo en la clínica psiquiátrica de Wurzburg, donde le diagnosticaron con el llamado gran mal de esquizofrenia acompañado de epilepsia. Debido a sus fuertes ataques diarios, cayó rápidamente en una depresión no común para su edad. Fue admitida en el hospital para seguir un tratamiento estricto y controlado.



*Imagen 1: Michel, A. (1968). Carnet. [Foto]. Recuperado de*

<https://twitter.com/rafaelpoulain/status/964338382892683264>

Tres años después, los tratamientos médicos no entregaron ningún signo de mejora y los galenos no encontraron explicación lógica a sus síntomas. De hecho, Anneliese empeora con una profunda depresión.

A los veinte años, ya no toleraba ver imágenes diabólicas ni objetos religiosos. Ella pierde las esperanzas en la medicina y fue alejándose cada vez más de la ciencia, dando grandes pasos hacia la religión. Ella explicó a los doctores que perdía la cordura



antes de empezar a convulsionar y por eso realizaba actos horrendos. Estaba atormentada con la probabilidad de estar poseída, las voces la hostigaban aludiendo que se iba a cocer en el infierno, esto lo dijo en un determinado momento a sus cercanos.



*Imagen 2: Michel, A. (1973). Registro. [Foto]. Recuperado de*

<https://twitter.com/RafaelPoulain/status/964347866008489984/photo/1>

En el verano de 1973, Anneliese abandona el tratamiento de esquizofrenia en la clínica psiquiátrica y la familia Michel decidieron citar a distintos pastores para pedirles un exorcismo<sup>1</sup>. Sus peticiones fueron denegadas, ya que la doctrina de la iglesia con respecto a estas prácticas es muy estricta. Se explicó que el juicio por el cual la iglesia prueba una posesión es: aversión a objetos religiosos, hablar idiomas que la persona nunca aprendió o poderes sobrenaturales. Entonces eso empezó a ocurrir repentinamente en casa de los Michel.

Luego de hacer una verificación de su posesión en septiembre de 1974, el pastor Ernst Alt solicitó permiso al obispo para practicarle un exorcismo a Anneliese. Pero la petición fue desaprobada y fue sugerido simplemente que debía vivir un estilo de vida religioso en regla para que así encuentre la paz. Los ataques no disminuyeron, eso empezó a empeorar más.

La conducta de Anneliese se torna errática y peligrosa como, por ejemplo: dejó de ingerir alimentos preparados y cocidos, solamente se alimentaba de arañas, moscas, carbón, animales muertos y aves que eran arrancados la cabeza de un mordisco llegando, inclusive a beber su propia orina.

---

<sup>1</sup> EXORCISMO: CONJUNTO DE FÓRMULAS Y DE RITOS QUE SE PRACTICAN PARA EXPULSAR UN ESPÍRITU MALIGNO, ESPECIALMENTE EL DEMONIO DEL CUERPO DE UNA PERSONA, DE UN LUGAR, ETC.

Gritaba por toda la casa durante horas, era habitual escucharla romper crucifijos, rosarios y pinturas de Jesús por todos los rincones de la casa, hasta escupir sangre. Insultaba a su familia de forma muy cruel, desvelando sus secretos y atacándoles en puntos débiles, además los golpeaba y los mordía. Ella comenzó a cortarse zonas del cuerpo y el acto de rasgarse la ropa se estaba volviendo habitual, incluso, intentó suicidarse.



*Imagen 3: Michel, A. (1974). Registro. [Foto]. Recuperado de*

<https://twitter.com/RafaelPoulain/status/964349366545846272/photo/1>

Tras una comprobación exacta de la posesión en 1975, el obispo de la localidad, Josef Stangl delegó al padre Arnold Renz y al pastor Ernst Alt de llevar el gran exorcismo a Anneliese Michel. La base principal para el *Rituale Romanum*<sup>2</sup>, que ha sido válido desde el siglo XVII. Se estipula que el cuerpo debe ser liberado por los muchos demonios que la poseían, entre los principales están: Lucifer, Judas Iscariote, Nero, Caín, Hitler y Fleischman. Fue ahí cuando los exorcismos comenzaron (Reldo, 2006).

#### 1.1.1 Rituale Romanum

Entre agosto de 1975 hasta julio de 1976 se le ejerció entre uno o dos sesiones de exorcismo por semana. Anneliese era capaz de saltar casi un metro de rodillas, de enviar al padre y sacerdote al otro extremo de la habitación de un solo golpe, además no podía comer, beber o dormir. Durante este tiempo, la joven retornó a su vida cotidiana, hasta un cierto punto normal, tomó los exámenes finales de la Academia en Pedagogía de Wurzburg e iba a la iglesia.

---

<sup>2</sup> RITUALE ROMANUM: (EL RITUAL ROMANO) ES UN LIBRO QUE CONTIENE TODOS LOS RITOS DE LA IGLESIA CATÓLICA EXCEPTO LA CELEBRACIÓN DE LA EUCARISTÍA.

Pero los episodios psicóticos no terminaban de asecharla. De hecho, ella quedaba paralizada e inconsciente más a menudo que antes. Ella reproducía los diálogos que los demonios tenían entre ellos. El exorcismo continuó por muchos meses, repitiendo los mismos rezos y conjuros. Pocas veces se les dejaba asistir a miembros de la familia y visitantes estuvieran presentes durante los rituales. Por muchas semanas la adolescente rechazó todo alimento. Sus rodillas se rompieron durante las 600 genuflexiones<sup>3</sup> que realizaba obsesivamente durante las sesiones diarias de exorcismo. Su deterioro se reflejaba con una nariz rota por golpear su rostro contra la pared, dientes rotos, heridas, ojos inflamados, entre otros. Pero, a pesar de lo que muchos hubieran esperado, los exorcismos no surtieron efectos, sin embargo, los curas continuaron practicándolos. Aproximadamente 40 cintas de audio se grabaron durante el proceso para preservar los detalles.



*Imagen 4: Michel, A. (1976). Registro. [Foto]. Recuperado de*

<https://twitter.com/RafaelPoulain/status/964350985505304576/photo/1>

El ritual final del exorcismo fue el 30 de julio de 1976. Anneliese sufría neumonía. Estaba totalmente demacrada y con fiebres muy altas. Exhausta e incapaz de realizar por si misma las genuflexiones, sus padres le apoyaron y le ayudaron a seguir los movimientos. La joven manifestó la absolución<sup>4</sup> a los exorcistas. También exclamó: madre, estoy asustada.

Anna Michel grabó la muerte de su hija al día siguiente, 1 de julio de 1976. Al ser las doce del día Ernst Alt informó del secuso a las autoridades de Aschaffenburg. El fiscal comenzó a investigar inmediatamente. El caso abrió un duro debate sobre la

---

<sup>3</sup> GENUFLEXIONES: ACCIÓN DE DOBLAR UNA RODILLA, O AMBAS, HACIA EL SUELO, GENERALMENTE EN SEÑAL DE REVERENCIA, SUMISIÓN O ADORACIÓN.

<sup>4</sup> ABSOLUCIÓN: (SACRAMENTO) ACTO DE PERDONAR EL SACERDOTE LOS PECADOS DE UNA PERSONA EN NOMBRE DE DIOS DURANTE LA CONFESIÓN.

libertad religiosa en Alemania y los derechos paternales. ¿Cuándo es demasiado?  
¿Cuándo debe intervenir el estado?



*Imagen 5: Michel, A. (1976). Registro. [Foto]. Recuperado de*

<https://twitter.com/RafaelPoulain/status/964354249076322304/photo/1>

Los sacerdotes y sus progenitores fueron declarados culpables de homicidio por negligencia, pero los padres no recibieron castigo porque ya habían sufrido suficiente y los sacerdotes recibieron tres años de libertad condicional.

### 1.1.2 El estigma<sup>5</sup>



*Imagen 6: Friedkin, W. (1973). El Exorcista. [Largometraje]. Recuperado de*

<http://t2.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcTj9Ryk4YBvnhilHpi7GcivDLZeW8qwwwbKZfmbHvYe3EmwSz3et>

A días de los sucesos finales, apareció en los cines de la localidad *The exorcist* de William Fredkin. Esto hizo que la población cayera en una ola de histeria paranoica que inundó el país. En Europa los psiquiatras informaron de un incremento de ideas obsesivas entre los pacientes.

---

<sup>5</sup> ESTIGMA: MARCA O SEÑAL EN EL CUERPO, ESPECIALMENTE LA IMPUESTA CON UN HIERRO CANDENTE COMO SIGNO DE ESCLAVITUD O DE INFAMIA.

Siguiendo con el caso debido a estos informes de los psiquiatras, llevó dos años presentar el caso de Anneliese ante la corte. Los padres de la chica y los dos exorcistas fueron acusados de homicidio negligente. El caso Michel se decidió con base en las siguientes preguntas: ¿Qué causó la muerte de Anneliese? y ¿Quién fue el responsable? Las pruebas forenses arrojaron que la joven murió de hambre. Los especialistas afirmaron que, si los acusados alimentaban a la víctima a la fuerza una semana antes de su muerte, la vida de ella hubiera podido salvarse. Una hermana de la chica declaró en el juicio que su hermana no quería que la ingresaran al hospital mental, donde hubiera sido sedada y obligada a comer.

Por otra parte, la defensa de los exorcistas intentó probar la presencia de los demonios, poniendo las cintas grabadas en las que se oían extraños diálogos. De dos demonios que discutían cuál de los dos debería abandonar primero el cuerpo de la chica. Uno de ellos se llamó a sí mismo Hitler y habló con acento franco siendo austriaco. Nadie de los presentes dudo sobre la autenticidad de la presencia de demonios durante los exorcismos. Los psiquiatras que fueron llamados para testificar en el juicio hablaron sobre la inducción doctrinaria. Los curas indujeron a la chica los contenidos de su conducta psicótica. El proceso funcionó consecuentemente, ellos insinuaron y finalmente ella aceptó que su conducta era una forma de posesión demoníaca. Además, el desarrollo sexual inestable de la joven junto con su diagnosticada epilepsia del lóbulo frontal, influenciaron la psicosis<sup>6</sup>.



*Imagen 7: Michel, A. (1976). Registro. [Foto]. Recuperado de*

<https://twitter.com/RafaelPoulain/status/964354889261314049/photo/1>

---

<sup>6</sup> PSICOSIS: MIEDO, ANGUSTIA U OBSESIÓN IRRACIONAL, EN ESPECIAL EL QUE SE DA EN UN COLECTIVO DE PERSONAS.

La resolución final fue considerada por muchos no tan duro como lo esperaban. Los padres y los exorcistas fueron declarados culpables de homicidio por negligencia y negación de auxilio. La condena fue de seis meses de prisión y libertad condicional. El veredicto incluyó la opinión de la corte que los acusados debieron ayudar ocupándose de que la joven recibiera el tratamiento médico adecuado, por lo contrario, utilizaron prácticas ingenuas que agravaron el estado de Annaliese.

Hoy, su tumba sigue siendo lugar de peregrinaje para aquellos que piensan que Annaliese fue una luchadora valiente contra fuerzas demoniacas.

En la Ciudad del Vaticano en el año de 1999 el cardenal Medina Estévez presentó a periodistas la nueva versión del *Rituale Romanum* que ha sido utilizado por la iglesia católica desde 1614. Las actualizaciones llegaron después de más de 10 años de correcciones y se llaman *De exorcismis et quibusdam del supplicationibus* o *El exorcismo para el próximo milenio*. El Papa aprobó el uso en el mundo entero del nuevo rito de exorcismo (Montano, J., 2007).

## **1.2: Desequilibrios de la mente**

La locura viene desde los primeros siglos. En sus orígenes, se creía que el período mental de los humanos se encontraba en manos de los dioses, cada trastorno recaía a quienes las deidades deseaban destruir y así hacerlos llegar a un estado de locura sin retorno (Berenguer, A., 2018).

La base del conocimiento sobre la locura y su tratamiento posible, se desarrollaron posteriormente. Desde una clasificación primitiva de las enfermedades mentales y pensar que un trato afectuoso, la paciencia y comprensión de los enfermos mentales podía en ocasiones mejorar su estado y aliviar su sufrimiento (Antaki, M. S., 2016).

Se designó como locura hasta finales del siglo XIX a un comportamiento determinado que rechazaba las normas sociales establecidas. Los desequilibrios de la mente por el cual un hombre o una mujer padecía de enfermizos delirios, inapropiados del funcionamiento normal de la razón cuales se identificaban por la realización de actos extraños y destructivos. Los síntomas de ciertas enfermedades, como la epilepsia, alzhéimer u otras disfunciones mentales, fueron también calificados de locura.



Según la hegemonía de la época y de cada cultura es definida la locura de forma particular. El termino mencionado contiene datos históricos y sociales dejando la subjetividad de un lado, planteándose en algo puntual. A inicios del siglo XX se usa la definición de enfermo mental, el mismo que un siglo después lo conocemos como trastorno mental, se da este cambio radical, ya que concluyen que la expresión *loco* es despectivo para una persona, así, la crisis del afectado es separado por el carácter propio y la interpretación superficial de las demás personas (Sacristán, C., 2009).

Existe un desarrollo cíclico dentro de la historia de la psiquiatría, desde sus orígenes ha sido confundida con la religión y la magia, hasta su estado actual como especialidad altamente sofisticada de la medicina (Gonzales de Rivera, J. L., 1998).

Antes de hacer un breve recorrido histórico, para definir locura hay que tomar en cuenta la conducta anormal surge en un contexto social, económico y político. Su carácter está en buena medida construida por la propia colectividad en la que se produce el fenómeno.

### 1.2.1 En la antigüedad

Los dioses o daimones<sup>7</sup> eran los dueños del interior de cada cuerpo es por ello que se pensaba que la manifestación en locura era por venganza o por ser sagrado convirtiéndolo en castigo para un bien o un mal. En esta época la persona con este mal era una insignificante victima sin control sobre estas fuerzas sobrenaturales, no se culpabilizaba por un trastorno.

Los trastornos psíquicos en las antiguas civilizaciones tenían un juicio mágico-animista<sup>8</sup> o demológica<sup>9</sup>.

---

<sup>7</sup> DAIMON: ES EL TERMINO UTILIZADO PARA REFERIRSE A DIFERENTES REALIDADES QUE COMPARTEN RASGOS POSITIVOS Y NEGATIVOS CONOCIDOS COMO ÁNGELES Y DEMONIOS.

<sup>8</sup> MÁGICO-ANIMISTA: REFERENCIA A LA MAGIA Y ESPIRITUALIZACIÓN DE FENÓMENOS NATURALES.

<sup>9</sup> DEMONOLÓGICA: ES LA RAMA DE LA TEOLOGÍA QUE SE ENCARGA DE ESTUDIAR A LOS DEMONIOS Y SUS RELACIONES, HACIENDO ALUSIÓN A SUS ORÍGENES Y NATURALEZA.



*Imagen 8: Remi, G. (1636). Arcangel San Miguel. [Pintura]. Recuperado de*

<https://www.pinterest.com/pin/501095896025593747/?lp=true>

La afirmación que el cosmos natural está lleno de espíritus y demonios que se cruzan en el destino de los hombres está o ha estado presente en prácticamente todas las culturas de la humanidad y ha perdurado a lo largo de toda la historia. Estos demonios han sido un vínculo a lo largo de la evolución de la especie. Estos fueron conocidos bajo diferentes palabras, ritos, ceremonias y tradiciones, la creencia en ellos persiste en la mayoría de religiones e incluso en explicaciones profanas sobre la conducta humana. La intervención de estos seres maléficos podía proceder de dos formas. Por un lado, pueden llegar a morar dentro de la persona llamándolo posesión. En segundo lugar, una creencia típica era la del robo del alma. Estas ideas son bastante frecuentes en culturas muy diferentes. Según diversos estudios demuestran en el presente como estos míticos imaginarios pueden ser un concepto ansiógeno<sup>10</sup> e incluso llegar a construir algunos delirios frecuentes, afirmado por Butcher, J. N. & Bemis, K. M., 1984.

Continuando nos encontramos en Mesopotamia donde los encargados de enfermedades internas eran los Assipu quienes actuaban como médicos sobrenaturales, muy parecido a un mago o exorcista.

Las excursiones, conciertos, bailes, arte en general, era la forma de estimular a pacientes en medioambientes artificiales creados dentro de los templos egipcios. Data

---

<sup>10</sup> ANSIÓGENO: QUE PROVOCA ANSIEDAD O ANGUSTIA.



en 1550 a.C los dos papiros más importantes en mención a la medicina como: el de Ebers y Kahun; en el primero detallan sobre las funciones mentales que se pueden localizar en el cerebro.

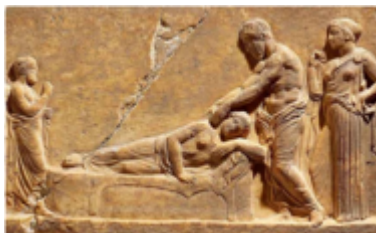
Posteriormente los griegos suponen de un mal posicionamiento del útero por lo que el trastorno emocional lo nombran como histeria<sup>11</sup>. La forma de tratamiento era fumigar la vagina, con el propósito de volver a su posición original.

Por otro lado, en la India la meditación budista se utilizaba como una forma de psicoterapia para los trastornos mentales contribuyendo en la superación de conflictos en la vida diaria.

### 1.2.2 La cultura Grecorromana

Los griegos se dedicaron a estudiar las enfermedades mentales desde la parte científica, retirando el estudio de la mente y religión, es decir, imputaron las enfermedades psíquicas a un origen natural, el mismo que continuó hasta finales del siglo XVIII. En esta época para los padecimientos se buscó como establecer una base científica usando leyes globales que creen conexiones en cada parte del todo, es decir la causa y efecto.

La inducción del sueño e interpretación de los sueños fueron uno de los tratamientos somáticos dentro de la escuela hipocrática, las mismas que estaban a cargo de sacerdotes y al final un simple diálogo con el paciente.



*Imagen 9: S.N. (360). Inducción del sueño. [Escultura]. Recuperado de*

<https://www.smu.org.uy/publicaciones/libros/textocompleto/arte-y-medicina/arte-y-medicina5a.pdf>

Flema, bilis amarilla, bilis negra y sangre son los cuatro humores esenciales tratados por Hipócrates en un desajuste dentro del sistema central del cuerpo. Expone que el causante de la demencia es por exceso de flema; de la misma forma la bilis

---

<sup>11</sup> HISTERIA: ENFERMEDAD NERVIOSA QUE SE CARACTERIZA POR FRECUENTES CAMBIOS PSÍQUICOS Y ALTERACIONES EMOCIONALES QUE PUEDEN IR ACOMPAÑADOS DE CONVULSIONES, PARÁLISIS Y SOFOCACIONES.

amarilla es el responsable de la ira maníaca y la bilis negra actúa en la melancolía. Al obtener una fusión de estos tres humores en exceso, más la sangre daba como resultado a personas con carácter flemático, colérico y sanguíneo. En las teorías de Hipócrates dentro del cerebro se ubican nada más las capacidades de pensar, sentir o soñar. Más adelante aparece la epilepsia, manía, paranoia, delirio toxico, fobias e histerias siendo descritas y clasificadas como enfermedades por el mismo autor (Hipócrates de Cos., 460 - 370 a.C.).

Otro autor nos habla sobre cuatro tipos de locura siendo la profética, ritual, poética y erótica. Motivo por el cual se clasifico a los trastornos como orgánicos, éticos y divinos (Platón., 427 - 347 a.C.).

Las pasiones y deseos insatisfechos fueron las bases que tomaron los romanos postulando así que estos actúan sobre el alma y que como efecto rebote causa enfermedades mentales. (Celso A. C., 25 a.C. - 50 d.C.) fundamenta que las enfermedades pueden ser locales y generales, dentro de la ultima incluye los males mentales y a este lo subdividió en no febriles a la locura y febriles a los llamados delirios. (Areteo de Capadocia., 50 - 130 d.C.) describió en la manía y melancolía pueden ser parte de una propia enfermedad, esto, gracias a un énfasis en el bienestar de los pacientes. Este fue pionero en exponer caracteres pre-psicopáticos, concluyendo que las personas melancólicas eran de personalidad depresiva mientras que los violentos e irritables eran los propensos a manías. (Galeno, C., 103 - 200 d.C.) cerca de su muerte las clases populares entro en una oposición sistemática fundamentada por religiosos. Este tuvo una reflexión más amplia a pesar de la época y fundamento que el cerebro controla las sensaciones, pensamientos, movimientos y más en nuestro cuerpo. Sin despegarse de las filosofías anteriores incluyo el alma, mismo que era vinculado a los centros nerviosos. Para el existía dos tipos de almas, una racional y otra irracional, las mismas que se podían localizar la una en el cerebro y la siguiente en el hígado y corazón (Vazquez, C., 1990, págs. 419-421).

### 1.2.3 Edad Media

No renacen novedades sobre la idea de alteraciones mentales, pero, dos sucesos de gran importancia, aunque por una parte son antiéticos, se desarrollan al transcurso de esta época. Por un lado, inician a fundarse centros hospitalarios en los

que albergaban a personas que sufren delirios y conductuales severos. Así mismo, brota un prodigio de identificación y persecución firmemente anormal que llevó a consecuencias trágicas sobre Europa: la brujería.

Con la aparición del cristianismo, la idea principal de locura era conceptualizada como sinónimo de pecado y defecto moral. La brujería era el resultado de una suposición de locura a efecto de una posesión o pacto con el diablo. Aquí aun se mantenía la creencia de que al estar loco puede ser controlado por las fuerzas del mal. Uno de los ejemplos más conocidos es como el de extirpar al diablo del cuerpo de las personas presuntamente poseídas. Empleando palabras de San Agustín, existen por derecho propio tanto una *civitas Dei* ó *civitas Diaboli*<sup>12</sup>.

Durante la baja Edad Media hubo una respectiva permisividad hacia los ritos paganos y demonológicos. Todos los sujetos de la época recurren a magos o brujas para resolver problemas, conocer el futuro, etc. Por lo contrario, no sufrían persecuciones las personas que practicaban tales ceremonias por ser acusadas de algún acto criminal grave.

Al llegar a la edad media el loco no tenía ni voz ni voto, los familiares eran los custodios de todos sus bienes. Estos no podían tener palabra ante los tribunales, menos hacer contratos. Sus allegados debían asegurar la subsistencia y testimoniar en caso de ser falta. Muchas de las veces los locos extranjeros eran castigados y luego expulsados.



---

<sup>12</sup> CIVITAS DIABOLI: LA CIUDAD DE DIOS CONTRA LOS PAGANOS, ES UNA OBRA ESCRITA EN 22 LIBROS DE AGUSTÍN DE HIPOSA QUE FUE REALIZADA DURANTE SU VEJEZ Y A LO LARGO DE QUINCE AÑOS.

*Imagen 10: El Bosco. (1480). Extracción de la piedra de la locura. [Pintura].*

Recuperado de <https://www.ritmos21.com/14614/el-bosco-un-homenaje-entre-espana-y-holanda.html>

En la alta edad media realizaban operaciones quirúrgicas con la creencia que el padecimiento de los enfermos se originan en la cabeza debido a *la piedra de la locura* es por ello que los médicos tratantes debían extraerla.

Todo este saber que se divulgó durante la Edad Media no era experimental, sino que, continuó desordenada a la tradición y cultura de cada pueblo. Lo sorprendente es que los espíritus malignos persistentemente se han destacado dentro del rol en el cristianismo. Muchos fenómenos ligados a este dogma, como el éxtasis, el misticismo, las apariciones, la resurrección de los muertos, etc. Son básicamente anomalías desde una perspectiva general y objetiva pudiendo ser calificadas de demencia, tal como lo analiza (Róterdam, 1437 -1536).

#### 1.2.4 Renacimiento

En el renacimiento, fue una época de exaltación de los valores humanistas y un brote del culto a la razón y en una contradicción se incrementa la persecución contra la hechicería. Este auge de la caza de brujas formó parte de una reacción excesiva de la iglesia debido a una desaparición de valores en la sociedad. En el campo de la ciencia se da un paso más entre la medicina clásica y la moderna. Félix Platter, (1536 - 1614) es quien propone un verdadero compromiso psiquiátrico en el que por un lado defiende las posesiones demoniacas, como galeno ofrece explicaciones médicas para los fenómenos de brujerías.



*Imagen 11: Bellows, G. (1917). Baile en una casa de locos. [Litografía]. Recuperado de*

<https://pijamasurf.com/2010/02/historia-de-la-locura-en-imagenes/>

El evento principal de este periodo se puede afirmar el desarrollo de hospitales o centro de tratamiento para los tocados y desposeídos. Se terminan los exorcismos y las perforaciones de cráneos. Para erradicar con los locos se optó por sacarlos de la ciudad, de las calles, del espacio público. A estos se los mantuvo en campos lejanos, mientras que a otros se los subía a un barco sin timón en medio del mar.

Aparece un régimen del organismo público en el que estableció la responsabilidad de los gobernantes para proveer los medios para gestionar a pobres, dementes y enfermos en la ciudad de Valencia gracias al Franciscano Eiximenis en 1385.

En la Corona de Aragón al norte de Italia y en la Europa católica, la mayoría de estas instituciones pasaron a ser civiles y controladas por los municipios en el siglo XV. Por el año 1567 Bernardino Álvarez, soldado retirado, promueve el primer centro para la trata con estas características tanto en América y en México. Por lo tanto, en Europa se extiende esta política de aislamiento, a este se unió Inglaterra con el Bethlen Royal el primer hospital para no cuerdos. El autor de *Anima et vita*, (Joan Luis Vives, 1492 - 1540) fue una figura humanista clave, ya que en el libro mencionado el anota distintos puntos de vista como psicología y psicopatología, fue uno de los primeros que descarto a la locura como algo sobrenatural.

(Jean François Fernel, 1485 - 1558) en sus estudios afirma el origen de la enfermedad mental, describiendo así las nociones de percepción como la memoria, la inteligencia, la lógica. Este galeno junto con (Arnau de Villanova, 1238 - 1311), (Cornelio Agripa, 1486 - 1535), (Girolamo Cardano, 1501 - 1576) y (Johann Weyer, 1515 - 1588) y unos cuantos más precursores del mal mental, se opusieron por completo el trato hacia los locos como ser quemados y cuestionaron el punto de vista sobre la locura en un ámbito médico. A pesar de esto la mayoría de autores continuaron sustentando sus estudios sobre el cerebro a lo sobrenatural como la brujería o la alquimia.

En 1511 *El Elogio de la locura*, fue muy criticado, ya que el escritor Erasmo de Rotterdam en sus ensayos manifiesta de forma satírica las practicas empleadas por la iglesia católica. Fue una crítica sobre las prácticas del catolicismo contra la locura,

profesó una importante influencia en el punto de vista del padecimiento mental durante la época del renacimiento.

### 1.2.5 Modernidad

Aquí se supone el inicio de la medicina moderna que conlleva a dar explicaciones menos intuitivas y dar más evidencia psicopatológica sobre el origen de los trastornos mentales. La practica médica siguió los principios tradicionales como: las purgas, sangrías, alquimia, etc.

(Paolo Zacchia, 1584 - 1659) analizó los problemas de la medicina legal en su (Quaestiones medico - legales: I, 1621 - 1635), el señaló que solo un médico es competente de dictaminar un estado de enajenación en los pacientes.

Un autor nos señala que el loco desde el siglo XV es portador de sabiduría. Por otra parte, los maniáticos, delincuentes y toda clase de marginados ocuparon espacios de los leprosos, esto llevó a un aumento de las prisiones en Francia del siglo XVII (Foucault, M., 1972).



*Imagen 12: Goya, F. (1793). Corral de locos. [Pintura]. Recuperado de*

<https://fundaciongoyaenaragon.es/obra/corral-de-locos/536>

El Londres Bethlen y el hotel Dieu eran los lugares principales de acogida para todos los idos. Cuando las personas mal de la cabeza eran internados, se realizaban una prueba con determinación médica, cosa que no ocurría en otros lugares.

Año tras año, aumentan los aislamientos en los asilos y hospitales generales. Los galenos cuentan con pocos conocimientos acerca del enloquecimiento y los establecimientos empiezan a colapsar sin tener respuestas medicas. Las prostitutas,

borrachos, desertores, delincuentes y más compartían espacios en los albergues con los perturbados.

Se puede destacar en esta época a los furiosos, deprimidos y tranquilos los cuales fueron clasificados. Los métodos usados eran duchas de agua fría, palos y ayunos se los intento calmar a los furiosos, de no funcionar con estas conductas se les ubicaban en el cepo<sup>13</sup>. Una última medida se los encadenaba hacia un muro.

Los deprimidos eran aislados en habitaciones del domicilio familiar, siendo así, escondidos de las relaciones sociales. Y con los más tranquilos alternaban amistades al no constituir peligro.

Por otra parte, la brujería se va haciendo menos frecuentes, Paracelso y Weyer dos galenos que alzaron su voz en contra de la persecución a las llamadas brujas. En 1682 Luis XIV suprime la pena de muerte para las brujas y los tocados son desencadenados de las murallas.

Pese a las nuevas explicaciones médicas de la brujería, el famoso proceso de Salem ejecutó a 19 mujeres de 250 acusadas de ser practicantes de magia en el año 1692 (Decarlo, J. y Eliason, G., 1 - 6).

#### 1.2.6 Época de la Ilustración

El progreso del siglo se empieza a notar con el fin de la brujería esto hace que en el siglo XVIII inició un trato más humanitario con los enfermos mentales. Sin embargo, autores como Szasz evidencian que el loco y el pobre serán el nuevo foco de seguimiento sustituyendo a las brujas. Todo enfermo mental expatriado y apresado, como sucedió en la época medieval fueron puestos en libertad de las cadenas gracias al director Philippe Pinel del asilo *La Salpêtrière*. Este mismo hizo una nueva clasificación en su tratado de locura, las cuales fueron cuatro padecimientos cerebrales en cuatro tipos: manía, melancolía, mutismo y demencia.

---

<sup>13</sup> CEPO: ES UN ARTEFACTO IDEADO PARA SUJETAR, RETENER O INMOVILIZAR COMO CONSECUENCIA TIENE UNA FUNCIÓN MUY AMPLIA TANTO EN EL HOMBRE O EN LA CAZA, ALGUNA DETERMINADA CONDUCTA DEL INMOVILIZADO.





*Imagen 13: Fleury, R. (1876). Philippe Pinel.(1745-1826). Liberando a los locos de sus cadenas en el asilo Salpetriere en Paris en 1795. [Pintura]. Recuperado de*

[https://es.m.wikipedia.org/wiki/Archivo:Philippe\\_Pinel\\_%C3%A0\\_la\\_Salp%C3%AAtre.jpg](https://es.m.wikipedia.org/wiki/Archivo:Philippe_Pinel_%C3%A0_la_Salp%C3%AAtre.jpg)

A pesar de un trato más moral por parte de Pinel hacia los enfermos mentales continuaban las duchas en agua fría y las camisas de fuerza.

El ser sumiso y respetar las normas que la sociedad considera normal era la enseñanza que trataba de implementar el psiquiatra Samuel Tuke, encerrándolos.

A partir de aquí se empezó a investigar e inicia a darse avances en la comprensión de las enfermedades mentales. Durante la ilustración ocupa la razón un lugar importante, en consecuencia, la locura es ahora una desgracia moral que hay que ocultar afirmado por (Foucault, M., 1972).

Los manicomios logran una cualidad represivo y defensivo en función de garantes del orden público. Este fin va fortaleciéndose y por consecuencia, empiezan a surgir instituciones de forma alarmante. Sin embargo, el trato que se propina es cada vez peor conforme se van saturando los asilos.

En el hospital de Santa María de Belén, se conceden tratos inhumanos que explicaban en la teoría del animalismo o trato animal, en el que se afirmaba que los enfermos mentales no eran sensibles al dolor, el frío o las necesidades básicas humanas. Es aquí mismo que hasta el siglo XIX, se pagaba el ingreso por observar el espectáculo que ofrecía personas con desnutrición afirmado por (Skultans, V., 1979).

Al otro lado del planeta el tratamiento sigue siendo inhumano. Regularmente los locos son reclusos o desamparados a su suerte. A mediados del siglo XVIII el sentir fue cambiando lentamente, cada hospital tiene una sección para enfermos mentales.

### 1.2.7 Siglo XIX



Al iniciar la época, surgen un aglomerado de antiestéticas conjeturas sobre la aparente raíz de las transformaciones intelectuales. La medicina sostiene que el placer solitario es un antecedente de todo tipo de variaciones fisiológicas (Hare & Szasz, 1962 & 1974), esta teoría fue auxiliada por el dogma judeocristiano. Después de esta chuscada sobre la locura masturbatoria, se les ocurrió señalar cuadros como la espermatorrea, o pérdida excesiva de espermatozoides, ceguera, sordera, caída de cabello, epilepsia, etc. Todo esto es ocasionado por una monstruosa masturbación (Skultans, V., 1979).

Todo el trabajo de Pinel es reforzado con un interés de sistematizar y ordenar los criterios empíricos sobre los locos (Vazquez, C, 1990, págs. 415 - 423).

Todos los métodos usados antes de forma médica, aquí se los sigue ocultando con el pretexto de curación, aumentando en cantidad los manicomios. Uno de los más repudiados fue el Charenton en París ya que los mantenían atados y los sumergían en agua fría y terminaban la terapia con golpes.

En cambio, en los manicomios ingleses utilizaban dispositivos rotatorios en el que hacían girar a grandes velocidades a los pacientes, también se creía que un loco podría recuperar el sentido al ser marcado con un hierro al rojo vivo. Estas practicas asumían que así las ideas e ilusiones anormales terminarían.

La locura y la histeria han tenido una gran importancia en el desarrollo histórico de la psicología.



*Imagen 14: Bergh, R. (1887). Sesión hipnótica. [Pintura]. Recuperado de*

[https://es.wikipedia.org/wiki/Hipnosis#/media/Archivo:Hypnotic\\_S%C3%A9ance\\_\(Richard\\_Bergh\)\\_-\\_Nationalmuseum\\_-\\_18855.tif](https://es.wikipedia.org/wiki/Hipnosis#/media/Archivo:Hypnotic_S%C3%A9ance_(Richard_Bergh)_-_Nationalmuseum_-_18855.tif)

Ya ha finales del siglo XIX aparece la revolución, una herramienta terapéutica conocida como la hipnosis<sup>14</sup>. Donde los estudiantes de Charcot hipnotizan a una paciente creando en ella algunos síntomas histéricos. Aquí, pueden observar que mientras pasa el trance hipnótico el simple hecho de experiencias pasadas traumáticas pueden llegar a aliviar los síntomas al sufrido.

Años más tarde Freud confirma el uso de la catarsis<sup>15</sup> ya no es necesario un hipnotismo como modo terapéutico. El funcionamiento de este método es activo, ya que es exclusivamente verbal o como se lo conoce en la actualidad visualmente.

El psicoanálisis ya no era solo dependiente de los locos, de los histéricos era algo mas adecuado con el contacto con la realidad, con paciente jóvenes motivados y con buena inteligencia (Freud, S., 1905).

### 1.2.8 Siglo XX

En esta época surgen dos concepciones basándonos en la enfermedad mental pero diferentes:

(Kraepelin, E. & Bleuler, E., 1870) anuncia en sus escritos que las principales provocaciones son por trastornos biológicos y genéticos.

(Jasper, K., 1886) da una concepción psicologista aludiendo que existe una base biológica, siendo así desequilibrios y trastorno psíquicos que deber ser tratados con medios psicoterapéuticos. (Freud, S., 1900) cambia esa perspectiva del biologismo y procura que el médico analice sus síntomas a través de entrevistas con los pacientes.



<sup>14</sup> HIPNOSIS: ESTADO DE INCONSCIENCIA SEMEJANTE AL SUEÑO QUE SE LOGRA POR SUGESTIÓN Y QUE SE CARACTERIZA POR LA SUMISIÓN DE LA VOLUNTAD DE LA PERSONA A LAS ÓRDENES DE QUIEN SE LO HA PROVOCADO.

<sup>15</sup> CATARSIS: LIBERACIÓN O ELIMINACIÓN DE LOS RECUERDOS QUE ALTERABAN LA MENTE O EL EQUILIBRIO NERVIOSO.

*Imagen 15: S.N. (1938). Eugenesis Nazi. [Offset]. Recuperado de [https://www.abc.es/historia/abc-engano-medicos-nazis-escondieron-extermio-miles-bebes-disminuidos-201805180308\\_noticia.html](https://www.abc.es/historia/abc-engano-medicos-nazis-escondieron-extermio-miles-bebes-disminuidos-201805180308_noticia.html)*

La ideología Nacionalista trato de exterminar a miles de trastornados mentales o minusválidos alemanes, ya que la concepción biologista junto al Darwinismo social era la propagación de la época. El T-4 o eutanasia<sup>16</sup> fue el programa que elimino a 300.000 personas.

Se consideraba aquí que no eran útiles para la sociedad los enfermos mentales y los minusválidos. Además de ser una amenaza para la pureza genética aria (El holocausto, 2007).

Por otro lado, un ejemplo del mal uso de la psiquiatría se encontró que cuando se está bajo órdenes de una ideología como en el caso del Darwinismo Social como el psiquiatra franquista Antonio Vallejo Najera que fue seguidor de los nazis, estudió a 297 brigadistas internacionales recluidos en Burgos y a 50 arrestados políticos aislados en Málaga. Vallejo A. divulgó los resultados en bio-psiquismo del fanatismo marxista, según estos estudios demostraban la inferioridad mental de los partidos de la igualdad, social y política, esto realmente superaba los límites. *Eugenesis de la hispanidad y regeneración de la raza* publicado por Vallejo con su único objetivo de menospreciar a los rojos y que solo la casta selecta se reproduzca. *La locura y guerra* otro apartado anticomunista, el forzó a desintegrar las familiares marxistas aludiendo: para poder desaparecer este virus es cortándolo desde raíz (El mundo, 2002).

En los años 1957 y 1964 durante la guerra fría donde también se disputa contra el comunismo. Donal Ewen Cameron quien a pesar de ser el primer presidente mundial de psiquiatría dirigió el proyecto Mk-ultra que se pretendía controlar la mente humana, la lógica es formatear, reprender la locura y reconstruir la psique por completo esto llevado a cabo por la CIA. La mayoría de los experimentos realizados fueron aplicados a personas sin su consentimiento y estos fueron la radiación, los psicodélicos, la inyección simultánea de barbitúricos con anfetaminas y las descargas eléctricas directas al cerebro.

---

<sup>16</sup> EUTANASIA: EJECUTADO BAJO LA RESPONSABILIDAD PRINCIPAL DE MÉDICOS Y ENFERMERAS DURANTE EL RÉGIMEN NAZI.

### 1.3: El sinónimo de olvido

Durante el proceso de envejecimiento el olvido puede ser benigno o normal. Muchas de las personas han experimentado alguna vez olvido de nombres, citas o lugares, no obstante, esta omisión se distingue del tema de estudio del actual trabajo (Selmes, J. & Selmes, M. A., 2000, pág. 60).

Ser fuerte dando la cara a la realidad es muy difícil cuando de perder y olvidar se convierten en sinónimos. Usamos una herramienta tan preciada la cual sabemos que podemos solicitar una y otra vez en busca de innumerables desafíos, recuerdos e incluso de consuelo. Esa masa que vino integrada y es una constante para convertirnos en quien somos. Es posible que llegue a estropearse, inclusive llegar a solicitar una dependencia constante de los demás. Es duro tanto para las personas que lo padecen como para las que toman el papel de cuidadores (Munteanu, B., 2016, pág. 1).

La enfermedad de Alzheimer es un mal cerebral que produce problemas afines con la memoria, al ser un deterioro progresivo y silencioso esta afecta el pensamiento y el comportamiento. Muchos lo asocian como parte normal del envejecimiento, pero, para discrepar es que aquí se afectan varios lugares de la corteza cerebral y no el lóbulo parietal de la memoria de corto plazo como pasa en los adultos mayores. Por esta razón quien la padece tiene miedo.

El Alzheimer degenera con el transcurso del tiempo. Los síntomas toman varios transcurros. El primer síntoma que diversos sujetos notan es el olvido, lo bastante grave como para afectar su capacidad para que funcione dentro de su hogar, trabajo o incluso en una sociedad para que pueda disfrutar de pasatiempos permanentes. Inclusive llegan a un punto de pérdida global de las capacidades cognitivas o corporales.

La enfermedad en sus primeras causas hace que el individuo se confunda, se pierda en lugares conocidos, extravié las cosas o tenga problemas con el lenguaje. Puede ser fácil explicar la conducta inusual como parte del envejecimiento, principalmente cuando alguien parece físicamente saludable (Alzheimer's Association, 2016, pág. 2).

Normalmente, el padecimiento de Alzheimer progresa lentamente en tres etapas: temprana, moderada y avanzada. Este padecimiento empeora con el tiempo,

pero el trayecto de la enfermedad es diferente en cada individuo. Además, luego del diagnóstico existe un promedio de cuatro a ocho años. No obstante, hay resignados que viven hasta los 20 años (Alzheimer's Association, 2016, pág. 17). En el último capítulo de esta tesina se puede evidenciar algunos de estos factores mencionados con las historias y casos de cada paciente.

En sus primeras etapas la persona que está con dicho padecimiento funciona independientemente, a pesar de experimentar una fase de negación. Ejemplos claros que aun realizan son como conducir, cuidar animales e involucrarse en actividades sociales. De todos modos, el individuo experimenta las llamadas lagunas mentales, confusión o cambios de humor al no saber enfrentarse a ciertas acciones que antes le resultaban sencillas de realizar. Los familiares por lo general se muestran antagónicos a la aceptación de la enfermedad (Alzheimer's Association, 2016, pág. 18).

La segunda etapa conocida como moderada, este es el lapso más largo que experimenta el sujeto y puede durar mucho tiempo. A medida que esto avanza requieren un nivel más alto de cuidado, ya que la situación se agrava. Ejemplos del avance son notar como reduce la memoria reciente, que confunde palabras, tiene problema para abotonarse una camisa, se aprecia frustrado, enojado y procede desconcertantemente negándose a bañar, he aquí los cambios de comportamiento son más delatados, siendo constante la agresividad, el miedo y mucho más las alucinaciones. Todo esto sucede por el desgaste a las células del cerebro dificultando la manifestación y cumplir faenas rutinarias. Se vuelve más notorios algunos de los síntomas en su etapa inicial y el familiar toma interés sobre el diagnóstico e inicia a conocer la pérdida ante sus ojos (Alzheimer's Association, 2016, pág. 19).

La etapa final, las personas pierden completamente la memoria reciente, ya no son aptos mantener una conversación, no responden a las funciones básicas del entorno, no controlar el movimiento y finalmente el desconocer a sus más allegados. Ejemplo de esto, es que pueden decir palabra o frases, pero comunicar el dolor se vuelve más difícil. Referente a la memoria y las destrezas cognitivas continúan disminuyendo, los cambios son marcados con la personalidad y la dependencia es total. Los familiares al tomar el control pasan exhaustos, afectado por una pérdida, optando por la resignación y aceptación de la enfermedad. Unos y otros permanecen al

margen otros tratan de ayudar, sienten miedo inquietud o rechazo (Alzheimer's Association, 2016, pág. 20).

En todo esto la velocidad de progresión es diferente para cada persona. Si a enfermedad se desarrolla rápidamente, es probable que continúe evolucionando de la misma manera, pero si ha desarrollado lento, es factible que continuara un curso lento.

El mal de Alzheimer o demencia senil es un síntoma más común que tienen que pasar uno de cada 10 ancianos, un sufrimiento que devora el recuerdo hasta quedar vacíos (Selmes, J. y Selmes, M. A., 1999, pág. 1).

### 1.3.1 Locos entre cuerdos



*Imagen 16: Alzheimer, A. (1887). Registro. [Foto]. Recuperado de Recuperado de*

<https://culturizando.com/grandes-cientificos-quien-fue-alois/>

Alois Alzheimer, el descubridor del padecimiento que hoy lleva su nombre, el 14 de junio de 1864 nació en Marktbreit, Alemania. Sus estudios fueron en Tubinga y Wurzburg; *Über die ohrenschmalzdrnsen – Sobre las glándulas ceruminales* siendo su tesis doctoral en 1887. En Frankfurt inicia como residente en un hospital dedicado a enfermos mentales y epilépticos. Aquí nace el llamado Método de Nissl, en tintura de plata se fundamenta las células histológicas, cuando conoce al neurólogo Franz Nissl. Al residir en este centro geriátrico, realiza investigaciones sobre la demencia de origen degenerativo, al igual sobre la psicosis (Mateos, 2018, pág. 2).



*Imagen 17: Deter, A. (1901). Registro. [Foto]. Recuperado de*

<https://neurophilosophy.wordpress.com/2006/11/03/100-years-of-alzheimers-disease/>

Se reúne con la primera paciente diagnosticada con Alzheimer el 25 de noviembre de 1901, Auguste Deter, una mujer de 51 años, aunque quizás para ese entonces ya no lo recordaba. Ella tenía una hija con su marido, Karl Deter, un trabajador de los ferrocarriles. Él al darse cuenta de que la salud de su esposa está fallando, decide que no podía cuidar de ella y esta fue llevada de la mano por su marido hasta el hospital para enfermos mentales y epilépticos de la localidad. En el hogar se volvió celosa de lo más simple, se volvió olvidadiza, seguido de una rápida pérdida de memoria, en su vecindario se sentía acosada y perseguida por colindantes fastidiosos, también veía objetos ocultos, alteraciones de la conducta como delirios, grave trastorno del lenguaje y a gritar o llorar durante horas en medio de la noche. Todos estos cambios drásticos que distinguía en el lapso de un año.

El alienista manifestó que la paciente poseía un deterioro cognitivo además de una disminución de la memoria y síntomas focales; todos estos acompañados de alucinaciones auditivas, paranoia e incompetencia psicosocial. Lo único que preservaba eran las funciones sensoriales y motoras en el lapso de las fases iniciales y media del cuadro clínico. Auguste D. falleció a los cuatro años de haber ingresado al centro, debido a las heridas que le habían aparecido por estar postrada durante mucho tiempo en la cama, con septicemia y neumonía. Enseguida se le realizó la autopsia, se le substraigo el cerebro y Alzheimer procedió al estudio del tejido. Ahí fue cuando se analizó minuciosamente un valor disminuido de neuronas en la corteza cerebral.

En 1906 analizan varios psiquiatras la progresiva pérdida en la capacidad cognitiva, leves lesiones en la corteza, alucinaciones, ilusiones y pérdida psicosocial describiéndolo como primer punto como una demencia en trastorno caracterizado por lo antes nombrado (Mateos, 2018, pág. 3).

Comenzaba en ese momento una apasionante historia, la descripción y preocupación por una enfermedad que ha dado lugar a la mayor investigación sobre el funcionamiento del sistema nervioso humano y que fue denominada con el nombre de su descubridor, la enfermedad de Alzheimer y llamarlo alienista al encargado de diagnosticar cualquier mal dentro de las funciones mentales.

Actualmente el diagnóstico de demencia es 10 veces superior al detectado a principios de siglo. Varios estudios en el mundo han detectado que la enfermedad corre en paralelo al deterioro de las cabezas blancas, la mayor longevidad y el consecuente aumento de población mayor de 65 años en el futuro inmediato provocara un importante problema socio sanitario (Selmes, J. y Selmes, M. A., 1999, pág. 2).

### 1.3.2 Sinónimo de locura

Para comenzar, esta confusión o paralelismo radica por las expresiones conductuales de la demencia en estados moderados a severos. Si buscamos la definición de locura, tendremos algo simple y preciso, la cual es la privación del juicio o uso de la razón. Mientras algunos resignados muestran un cuadro clínico como: alucinaciones visuales, la conocida paranoia, agitación psíquica y casos extremos de agresión física.

Todo esto tendría un vínculo histórico, antes de la afirmación por Alois Alzheimer de la existencia de la enfermedad, se demostró que este tipo de demencia era un desorden neurológico, las aberraciones se agrupaban dentro de un desorden mental. Sustentarse en la visión de síntomas psiquiátricos como alucinaciones, agresividad y agitación psíquica, pero al abrir un historial y conversar con los familiares, se confirmaba que anteriormente ya existían problemas de tipo cognitivo, sobre todo en memoria y lenguaje, incluidas las actividades diarias.

En la actualidad, la enfermedad se manifiesta por obligación de las funciones cognitivas, teniendo en claro la aparición de síntomas psicológicos y conductuales de





demencia y compromiso de la funcionalidad psicosocial (Custodio, N. y Montesinos, R., 2015, pág. 30).

Hoy por hoy, el perder y olvidar se convierte en sinónimos de locura el cual es un gran error definir a las demencias, mismo término que ya no es utilizado en la medicina. Los olvidos no son exclusivos del Alzheimer o de las locuras en general, puede ocurrirle a cualquier persona, de distintas edades, ya que estos síntomas obedecen a sucesos cotidianos como el estrés, problemas glandulares como la tiroides, la depresión, etc.

Aceptar que la retentiva, aquella herramienta tan preciada, a la que se puede recurrir una y varias veces en busca de innumerables desafíos, recuerdo e incluso de consuelo, también la constante que nos convierte en quienes somos, pueda llegar a deteriorarse hasta un cierto punto de necesitar una dependencia constante de los demás, es tan duro para aquellos que lo sufren como para los que les toca asumir el papel de cuidadores (Munteanu, B., 2016, pág. 1).

Por otra parte, lo podíamos suscitar la palabra Alzheimer como miedo, ya que lenta y profundamente va perdiendo una capacidad de juicio, desde lo más fácil hasta lo más complejo dentro y fuera del hogar.



## Capítulo II

### Arte, locura y filosofía

*“En el amor siempre hay algo de locura, y en la locura siempre hay algo de razón”*

**Friedrich Nietzsche**

## 2.1: De la filosofía al arte

En el desarrollo de la historia, el arte y la locura ha creado vínculos. Para entender esta estrecha relación, en el capítulo anterior se interioriza las líneas historiográficas que se han observado para contribuir un cierto aspecto de una imagen condicionada de la enfermedad mental. Por otro lado, aún existe fascinación por la rebeldía artística conocida como *terribles enfants d'art - niños terribles del arte*, esto ha causado ríos de tinta, es decir cautivando con mayor énfasis al hablar de la biografía del artista más que su obra.

Sufridores, el loco y la locura testimonian mucho, y lo testimonian con un gran número de señales, las cuales son al mismo tiempo físicas y psíquicas, emocionales, pero también mímicas o gestuales, expresando más a fondo la doble naturaleza de cada dolor.

(Alessandrini, M., 2002, pág. 11)

Este capítulo inicia con argumentos filosóficos que a través de experiencias vividas por los intelectuales nos dará una visión más amplia de cómo se origina la locura hasta el punto de ser los mismos protagonistas de sus historias.

Todo lo considerado irracional en el transcurso de la historia ha sido el refugio del arte. En los siglos pasados se entendía como locura, lo que iba más allá de la enfermedad mental y así formar parte de un complicado espectáculo en el que convivían los melancólicos, los paranoicos, los excéntricos y otros llamados marginados de la sociedad, ha representado sucesos en la historia del arte, esto llevó a la desacreditación de varios artistas y hacer evidente el conocimiento de su obra.

Platón en sus diálogos lo que busca es una diferencia marcada entre locura clínica y locura creativa. “La vista de un cuerpo bello, suscita el ardiente deseo de la belleza divina y es cuando las personas inspiradas son llevadas a un estado de locura divina” (Wittkower, R. & Wittkower, M., 1996, pág. 112). Dicha hipótesis hace que resista el vínculo que engloba al artista y a la locura, todo lo nombrado anteriormente es absolutamente inevitable para la creación artística.



Imagen 18: Róterdam, E. (1509). *Elogio de la locura*. [Libro]. Recuperado de

<https://revistatarantula.com/elogio-de-la-locura-de-erasmo-de-rotterdam/>

Elogio de la locura de Erasmo de Rotterdam es una obra muy interesante en la historia para percibir la visión de la locura. El escrito fue dedicado a Tomás Moro, ahí se evidencia la propia locura que en primera persona nos habla de su condición. Se puede señalar en esta obra que la defensa de la locura es la alcahueta de la felicidad. Por otra parte, cuando se habla de sabiduría en dicho ensayo, ratifica que, solamente trae infelicidad y que es excelente vivir en la despreocupación del discernimiento o lógica de los textos. Hoy en día se puede encontrar como una crítica indiscutible de aquel tiempo. Además, la locura podría entenderse como sinónimo de libertad a la idea moral constante de la época.

Al hacer una división entre bien y mal la reinterpretación proyectó:

Por tanto, hay dos géneros de locura: uno es aquel que sale de los infiernos, cuando las furias vengadoras arrojan sus serpientes, provocando en el corazón de los mortales el furor de la guerra. La insaciable sed de oro, el amor vergonzoso e impío<sup>17</sup>, el parricidio<sup>18</sup>, el incesto<sup>19</sup>, el sacrilegio<sup>20</sup> y otras miserias de este género, o también persiguen con sus linternas un ánimo conocedor de haber cometido los delitos. La otra locura muy diferente de esta nace de uno

---

<sup>17</sup> IMPÍO: QUE NO TIENE O NO SIENTE COMPASIÓN O PIEDAD.

<sup>18</sup> PARRICIDIO: DELITO QUE CONSISTE EN MATAR A UN FAMILIAR, EN ESPECIAL AL PADRE, A LA MADRE, AUN HIJO O AL CONYUGUE.

<sup>19</sup> INCESTO: RELACIÓN SEXUAL ENTRE FAMILIARES CONSANGUÍNEOS MUY CERCANOS O QUE PROCEDEN POR SU NACIMIENTO DEL TRONCO COMÚN,

<sup>20</sup> SACRILEGIO: PROFANACIÓN DE ALGO QUE SE CONSIDERA SAGRADO, ESPECIALMENTE CUANDO EL PROFANADOR CONOCE EL VALOR SAGRADO DE LO QUE PROFANA.

mismo y es deseable sobre todas las cosas imaginables. Esta locura surge cada vez que una dulce ilusión libera el ánimo de todas las ansias y angustias y esto embriaga de mil sensaciones agradables.

(Róterdam, 1437 -1536, págs. 85 - 87)

La aceptación de locura por parte de Erasmo será siempre la misma, pero, aparte de las solicitudes del Ottocento, sus significados son básicos, un claro ejemplo de que la demencia es sinónimo de naturalidad, indiferencia o inexperiencia al suponer como la libertad existe dentro de la cabeza.

Tiempo después, la idea de Erasmo acudió a teorías de la antigüedad clásica, así poder resaltar la imagen del artista loco, al mismo tiempo que busca el reconocimiento social y una concepción que se desarrolla bajo la melancolía, la misma que fue discutida por Hipócrates en el siglo V a.C. y su entendimiento fue heterogéneo en el renacimiento.

El término loco estuvo lleno de tonalidades semánticas hasta el siglo XIX. Después, la palabra como sinónimo de locura, que al parecer significa necesidad o tontería. También se puede encontrar el termino locura como genialidad o excentricidad. Uno u otro conexo a la comprensión del ideal artístico, acepciones que no fortalecen con un léxico de confiar con referencia a la locura como una enfermedad mental que en 1800 se estableció con el inicio de las institucionalizaciones.

Voltaire expresa: “Locura... locura... llamamos locura a aquella enfermedad de los órganos del cerebro” (Wittkower, R. & Wittkower, M., 1996, pág. 115).

La comprensión y aceptación de la locura a partir de este periodo dio un giro de 180 grados. En la historia del arte más bien se fomentó la exploración, la representación de los pacientes, aparte, los lugares de reclusión e inclusive las características formales y estéticas. Un ejemplar más sobresaliente de locura se encuentra la figura de Vincent VanGogh, Salvador Dalí, etc. Entonces al analizar este tipo de autores encontramos por un lado la representación, mientras que por otro lado su personificación y trayectoria. Citando una frase de Cosme El Viejo “Cada pintor se pinta a sí mismo” (Wittkower, R. & Wittkower, M., 1996, pág. 120).

### 2.1.1 El Fredo de Platón

La obra completa se llama Fedro, es un dialogo escrito por Platón con fecha posterior a *La Republica*<sup>21</sup> tiene una gran similitud con el diálogo llamado El banquete, ya que hablan del amor y sexo y que estos serian parte de una locura interna. Este diálogo tiene una conexión con la filosofía recayendo gracias a la retorica, además del tema del amor. Tiene un tinte muy poético por sus descripciones con el enamoramiento, también habla de la escritura y la relación con la memoria. La obra por muy compleja que parece esta dividida en dos diálogos, la primera que son las formas del deseo y la segunda que es la que nos interesa sobre la locura como enfermedad humana. En lo que concierne Fedro sería el personaje alter ego de Platón, es decir cuenta en tercera persona lo sucedido en su juventud y que es lo que pasa en la memoria de un enamorado.

Esta obra tiene un ligue perfecto con la sintonía de esta tesis, ya que habla, de la experiencia, memoria y dualidad que opta una persona con una enfermedad mental, a pesar que en literatura y filosofía se lo lleva a una retorica a diferencia con la especialidad que lo lleva a hipótesis y discusiones científicas. A continuación, breve análisis de lo que ampara esta obra.

Todo este discurso inicia con un breve análisis con respecto a la contrariedad que tiene un enamorado y un no-enamorado, además de la influencia sobre el zagal requerido. Por un lado, el encariñado pretendiente que se diferencia por ser alguien que actúa forzado por su deseo o *epithymía*<sup>22</sup>. Al contrario de este, se encuentra el no pretendiente quien actúa de forma voluntaria en todo. El acaramelado vive por y para la pasión que padece. El deseo guía todas las obras del enamorado, imponiéndose a la decisión de ser coherente y razonable. Entonces el no prendado, madura sobre sus asuntos personales de una mejor manera, el enamorado siente estar preso por su deseo, sin poder pensar que le conviene.

El enamorado se encuentra preso con respecto a la pasión, se diría que este vive patidifuso<sup>23</sup> en condición de sumisión. Al llegar a este punto se divide críticamente: el encantado se relaciona con la enfermedad y la locura. Aquí, el seducido, es decir, el

---

<sup>21</sup> La Republica: es la más conocida e influyente obra de platón, y es el compendio de las ideas que conforman su filosofía. Se trata de un diálogo entre sócrates y otros personajes.

<sup>22</sup> Epithimía: palabra en griego que significa deseo.

<sup>23</sup> Patidifuso: que está sorprendido o extrañado por algo extraordinario o inesperado.

que este loco, no puede actuar de manera cuerda. Todo esto afirma que, el maniático o mórbido es decir el embelesado no está en su sano juicio.



*Imagen 19: Lisipo. (339 a.C). Estahua de Eros tensando el arco. [Escultura].*

recuperado de <https://www.biodiversidadvirtual.org/etno/Escultura-Eros-tensando-el-arco-img37401.html>

En escasa líneas Eros<sup>24</sup> queda identificado como un padecimiento, quien domina el criterio de quien la sufre. El texto hace importancia que los enamorados estarían de acuerdo con esta afirmación, al mismo tiempo no podrían contener sus impulsos. Es aquí cuando el y la enamorada pierden capacidad de si mismo, mientas el no prometido tiene la capacidad de mandar en su mundo con intereses propios y comunes.

Es ahí cuando empieza un determinado asunto que resulta como un punto para la contraposición entre el enamorado y el no enamorado. Este último es dueño de sí mismo y su cordura no dependerá a los deseos fugases, este mismo se relaciona a una constante y a la estabilidad por el simple hecho de no estar sometido a la servidumbre de los deseos, así, pensando con perspicacia<sup>25</sup> sin variaciones en función de su humor o deseo. Por otro lado, el primero, está a su total disposición de sus pulsos, además se relaciona a la inestabilidad y volatilidad. El deseo está en constante cambio, de modo que, al acabar, este se adapta al estado de locura pasajera, rescatando el equilibrio, abochornándose y desmintiendo todo lo dicho cuando estaba con pareja.

---

<sup>24</sup> EROS (MITOLOGÍA GRIEGA): ERA EL DIOS PRIMORDIAL RESPONSABLE DE LA ATRACCIÓN SEXUAL, EL AMOR, EL SEXO, VENERADO TAMBIÉN COMO UN DIOS DE LA FERTILIDAD.

<sup>25</sup> PERSPICACIA: FACULTAD PARA PERCATARSE DE COSAS QUE PASAN INADVERTIDAS A LOS DEMÁS.

El último punto propone que si alguien se vincula con un no encariñado presume iniciar una relación de amistad duradera y seguro de la inestabilidad deseable. Cuando se dejan tentar con promesas de un prendado, corresponde a estar en medio de una situación de gran riesgo, que si empieza a desaparecer la efusión todas los ofrecimientos y expectativas lleguen a un nivel de la nada. Viéndolo de este modo a Fedro le convendría escoger entre sus compañeros no seducidos, ya que estos son más numerosos.

El segundo periodo desarrolla una tesis que expone de manera implícita en el primero, pero contemplando el punto de vista social. Inicia un periodo con la frase, pero si tiene la costumbre establecida. Toda la ciudad está establecida por varias normas y hábitos de honorabilidad. El texto no proyecta validez en pertenencia o injusticia. Esto más bien promueve que al tener apego con un acaramelado puede ser gravemente nocivo, a causa de actuar bajo la pasión. El único que condesciende a los discursos del encariñado, este será avergonzado ante el público y por su falencia el deterioro de su buen nombre. El no apasionado de una u otra forma hace notar que si se descuida las normas y límites del orgullo público. Se puede hablar también de unos celos del aficionado como elemento provocador de mantener al margen al querido y provoca un aviso para el no vehemente<sup>26</sup>.

El tercer período, que atiende la cuestión desde una perspectiva moral, ahonda en la idea de la durabilidad de los beneficios ofrecidos por el no enamorado, frente a la inconstancia del carácter del enamorado. Afirma que los encaramelados acostumbran a fijarse antes que nada en el cuerpo del muchacho deseado y no en su carácter, lo que en el futuro podría ser motivo de fuertes desavenencias<sup>27</sup>, una vez el deseo corporal se haya atenuado. Así, frente al amor, que en este período se caracteriza implícitamente como deseo corporal sin freno, el no acaramelado relaciona el vinculo que él ofrece con el concepto del amor fraterno o philía<sup>28</sup>. No obstante, no define este término, y se limita a poner una serie de ejemplos de relaciones de amor fraterno. El no pretendiente que reitera la idea de que es dueño de sí mismo, gracias a este dominio y a su buen juicio,

---

<sup>26</sup> VEHEMENTE: QUE OBRA DE FORMA IRREFLEXIVA Y APASIONADA, DEJÁNDOSE LLEVAR POR LOS SENTIMIENTOS O LOS IMPULSOS.

<sup>27</sup> DESAVENENCIAS: FALTA DE ACUERDO, ENTENDIMIENTO O CONFORMIDAD ENTRE LAS PERSONAS O LAS COSAS.

<sup>28</sup> PHILÍA: ES UN ANTIGUO TÉRMINO GRIEGO PARA REFERIRSE AL AMOR FRATERO, INCLUYENDO AMISTAD Y AFECTO.



ofrece una relación estable y sólida desatendiendo los placeres momentáneos y pasajeros. Así, promete unos bienes duraderos y provechosos para el futuro.

Gracias a su pretendido buen juicio, el no amante es capaz de juzgar de manera objetiva lo relativo a su requerido, censurando o aconsejándolo según convenga. En cambio, el apasionado, cuyo entendimiento está bajo el yugo de la pasión y que, para no contrariar a su amado, es incapaz de juzgarlo rectamente. Así, el no acaramelado concluye que, si el muchacho se preocupa por estar mejor, debe dejarse persuadir por él y no por un galán. En este apartado, con la expresión hacerse mejor, se abre una perspectiva moralizante o, al menos, que atiende al vínculo educativo entre el no pretendiente y el amado. No obstante, en lo sucesivo no dice nada sobre cómo puede el primero mejorar al segundo. Es cierto que le ofrece beneficios duraderos, pero no dice nada sobre la manera en la que va a mejorarlo.

El cuarto y último período sirve para recoger algunas nociones generales sobre la situación tratada e introducir la conclusión. Nuevamente, en el periodo se destaca la constancia del no enamorado frente a la volatilidad del enamorado. Asimismo, se alude a aquella cualidad que ha caracterizado al no apasionado, a saber, el buen juicio o frialdad racional, para que el joven requerido no sea menos y haga también gala de ella, decantándose por la propuesta del no acaramelado. Por tanto, se exhorta<sup>29</sup> al joven a que escoja aquello que, tras haberlo reflexionado fríamente, le reporte más bienes y el menor perjuicio posible.

De esta forma, el discurso parte de la definición implícita del Eros como enfermedad o nósos<sup>30</sup> y articula su discurso a partir de ella. El enamorado es esclavo de sus pasiones, ya que no es capaz de deliberar o pensar bien, y persigue de manera egoísta colmar su apetito. Así, no solo se conduce a sí mismo hacia la ruina personal, sino que arrastra consigo al muchacho que ceda ante su reclamo. El no rendido, en cambio, tiene la capacidad de imponerse sobre sus pasiones y de procurar razonadamente el mayor bien para ambas partes.

---

<sup>29</sup> EXHORTA: INCITAR (UNA PERSONA CON AUTORIDAD O DERECHO) A OTRA A HACER UNA COSA O ACTUAR DE CIERTA FORMA, MEDIANTE RAZONES O RUEGOS.

<sup>30</sup> NÓSOS: LA VOZ DE ORIGEN GRIEGO, NOSO, SIGNIFICA ENFERMEDAD.

Su habilidad para imponerse al deseo y deliberar<sup>31</sup> rectamente es aquello que le permiten caracterizarse como dueño de sí mismo. Precisamente, el discurso trata de poner énfasis en la superioridad de una conducta de este tipo. No obstante, este pretendido desapego de las pasiones le confiere al texto un tono desencarnado y frío.

Como conclusión de este apartado he visto conveniente añadir esta filosofía a la presente tesis, ya que en el dialogo presentan están inquietudes, como: cuando estas enamorado, si sedes todo pierdes completamente la razón se ha encontrado una similitud, en dos pacientes que más adelante se plasma su historia y como de ella va avanzando su demencia, de forma literal a los diálogos de Fredo, escrito por Platón.

## **2.2: Del arte a la Psicología**

El análisis del arte se profundiza de una manera interesante y necesaria con la perspectiva que ofrece la psicología analítica. Este proceso fue desarrollado por Jung al y sus predecesores, esta se caracteriza por comprender de lo más complejo de la psique humana, y como este hábito es transformado en arte de una forma terapéutica, para el enfermo mental. Pero debido a la amplitud, complejidad y la dificultad de ser difundida es habitualmente ignorada. Carl Gustav Jung con su trabajo pretende simplificar las interpretaciones del arte desde la perspectiva de la psicología. Esto conlleva a una interpretación arquetipal<sup>32</sup> del arte desde lo individual hasta lo colectivo. Afirmando esto no se pretende anular o parecer la única variable. Esto se exhibe como algo diferente, idóneo para poner en cuestionamiento tantos puntos de vista periódicamente obtenidos con un aporte de tesis conocido para llegar a comprender el arte, de ahí nace el llamado inconsciente colectivo y los arquetipos. Al analizar los procesos subconscientes, ofrece una amplia investigación del arte, ya que esta presenta una función simbólica.

---

<sup>31</sup> DELIBERAR: REFLEXIONAR ANTES DE TOMAR UNA DECISIÓN, CONSIDERANDO DETENIDAMENTE LOS PROS Y CONTRAS O LOS MOTIVOS POR LOS QUE SE TOMA.

<sup>32</sup> ARQUETIPAL: MODELO ORIGINAL QUE SIRVE COMO PAUTA PARA IMITARLO, REPRODUCIRLO O COPIARLO, O PROTOTIPO IDEAL QUE SIRVE COMO EJEMPLO DE PERFECCIÓN DE ALGO.



Imagen 20: Jung, C. (1910). Registro. [Foto]. Recuperado de

<http://www.todociencia.com.ar/nace-carl-jung/>

Desde el punto de vista de un arquetipo, el análisis del arte no intenta revelar, no pretende conocer, menos aún explicar sobre el mismo. Por otra parte, la investigación psicológica no trata de dominar, ni descubrir la particularidad de lo artístico, menos descifrar en lo mínimo de los métodos que lo forman. Este postulado afirma Jung “sitúan la debatida relación entre psicología y arte, en unos correlatos que no pretenden reducir el objeto a su explicación pues parten de que ese objeto, es primordialmente irreducible” (Jung, C. G., 1998, pág. 33). A pesar que el arte compone una actividad humana se puede analizar desde la visión psicológica.



Imagen 21: Jung C. G. (1930). *El libro rojo*. [libro]. Recuperado de

<https://www.pinterest.com/pin/413064597048624787/>

Las obras más importantes que podemos encontrar de Jung para el fenómeno del arte y la creatividad artística encontramos: *Sobre el fenómeno del espíritu en el arte y en la ciencia*<sup>33</sup> y *El libro rojo*<sup>34</sup>.

---

<sup>33</sup> LOS ARTÍCULOS QUE COMPONEN ESTE VOLUMEN FUERON PUBLICADOS ENTRE 1922 Y 1941. EL TÍTULO, DE RESONANCIAS HEGELIANAS, PONE EN LA PISTA DEL TEMA PRINCIPAL: EN EL ARTE Y LA CIENCIA EL ESPÍRITU DE LA ÉPOCA TOMA CONCIENCIA DE SI MISMO.

En 1918 Jung advierte que cada artista es el dueño del camino mediador entre el inconsciente y la conciencia. Por otro lado, en 1913 a 1928 se pudo denominar época de confrontación con el inconsciente y renacimiento. Jung vive un auténtico camino oscuro que culminará con un proceso de renacimiento y productividad. Trabajó durante este periodo en los aspectos centrales de la psicología como el del inconsciente *La estructura del inconsciente*, 1916, de la conciencia *Tipos psicológicos*, 1921 y la relación entre una y otra *Las relaciones entre el yo y el inconsciente*, 1928. En este párrafo se evidencia el compromiso del arte y de la creación artística con base al estudio.

En los análisis de Jung, el arte se descubre como un transcurso en parte de un entorno inconsciente. Entonces, si hablamos de práctica artística no se valora como experiencia racional, menos aún consciente en todas sus extensiones. La visión del arte dentro de un análisis fenomenológico<sup>35</sup> enmarca al que contempla y también al artista que lo crea, por ninguna de las dos partes explica esta experiencia. Todo esto bajo una experiencia de lo inconsciente es decir cualquiera de las partes ignoradas del individuo les dará valor.

La perspectiva freudiana, la misma que se ha usado durante varios años para la interpretación de obra de arte, fue criticada “Si se utiliza para el análisis del arte el mismo procedimiento que para la explicación de una neurosis, o bien la obra de arte es una neurosis, o las neurosis son obras de arte” expresado por (Jung, 1922, pág. 24). El método reductivo<sup>36</sup> fue usado para la crítica a la metodología freudiana, este crea un margen de la obra de arte a una construcción precursora. Una segunda teoría que se maneja es que existe un supuesto fenómeno individual, personal y explicable en el área del arte por situaciones superficiales.

Por el contrario, Jung afirma que el arte no se puede explicar y tampoco es individual, simplemente la hipótesis es que al dividir la esencia inefable<sup>37</sup> esta no limita

---

<sup>34</sup> LIBRO ROJO: ES UN MANUSCRITO E ILUSTRADO POR EL PSICÓLOGO SUIZO CARL GUSTAV JUNG ENTRE APROXIMADAMENTE 1914 Y 1930, CONSIDERADO EL NÚCLEO DE OBRA POSTERIOR.

<sup>35</sup> FENOMENOLÓGICO: ES EL ESTUDIO DE LOS FENÓMENOS.

<sup>36</sup> MÉTODO REDUCTIVO: ES UNA ESTRATEGIA DE RAZONAMIENTO EMPLEADA PARA DEDUCIR CONCLUSIONES LÓGICAS A PARTIR DE UNA SERIE DE PREMISAS O PRINCIPIOS.

<sup>37</sup> INEFABLE: QUE NO PUEDE SER EXPRESADO CON PALABRAS POR SER EXTRANJERO.

el objeto. Todas estas afirmaciones presumen una detracción<sup>38</sup> a las corrientes que emplean una visión reduccionista para el análisis del llamado arte, ya sea establecido por peculiaridades del autor o por el momento histórico o social.

Como un punto de partida dentro de la psicología analítica es diferente los aportes de la teoría del arte y al mismo tiempo novedoso por los esquemas que se arman al analizar. Revisando desde elementos individuales e inconscientes estos llegan a cobrar un doble aspecto a la dimensión de arte creado a partir del instintivo personal o desapegado del ser al intuitivo colectivo. Esto ayuda a profundizar en la investigación para ser amplia e interdisciplinaria.

El inconsciente y el mundo de arquetipos establecen los principios de los que vienen la rutina artística. El espejo del universo en su radiación, existiría algo relativo al inconsciente colectivo. Por muchos años se sostiene que el arte viene del alma del hombre y ese interior que cautiva crea un efecto para construir arte en todas las culturas, en todas las épocas, por ello los estudios transculturales y una presencia constante del fenómeno artístico en todos los lugares.

### **2.3: De la locura al arte**

El artista loco se estableció en el ámbito social, imponiendo que estar tocado o con trastorno mental es algo característico al procedimiento creativo e innovador que efectúan cada forma de arte, en las que podíamos mencionar pintores, músicos, poetas, etc. Entonces ahí vienen los cuestionamientos de que existe atrás de la agrupación y el cómo coexiste la locura y arte en un mismo ser. Para esto hay que tomar en cuenta el significado de genio.



---

<sup>38</sup> DETRACCIÓN: ACCIÓN Y RESULTADO DE DETRAER, SEPARAR O DESACREDITAR.

*Imagen 22: Wölfli, A. (1921). La clínica psiquiátrica Waldau. [Dibujo]. Recuperado de:*

<https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Waldau-Wolfli.jpg>

En primera parte se presenta como forma expresiva dentro de los manicomios para los alienados. Esto simboliza un nuevo lenguaje en que los psiquiatras consideraron comunicación entre galeno y sufrido. Walter Morgenthaler desarrolló una novedosa técnica de diagnóstico con el conocido caso de Adolf Wölfli (1864 – 1939) quien toleró mentalmente.

En un análisis (Aragón, L., 2009), el término genio es efecto de un procedimiento que surge desde el romanticismo. La euforia lírica desarrollada por Platón es la sustancia principal recogida por los románticos que ha sido conservada hasta la actualidad. Este es considerado de origen divino al don poético.

La variación del termino es muy poco debido a que en estos días se califica genio a toda clase de creadores. De aquí parte una necesaria conexión entre creatividad y genialidad, ambos pueden funcionar en cualquier ámbito, pero con un brillo especial en el arte.

En Grecia y Roma debido a la jerarquía social no se podía considerar genio a quien no haga poesía. Esta cultura desvalorizaba cualquier otro tipo de trabajo manual, ya que estaban acostumbrados en las ocupaciones de los esclavos, repetían “la lengua es superior a la mano” (Aragón, L., 2009, pág. 255). Si lo colocamos en forma jerárquica el poeta se encontraba algunos peldaños arriba que el artista plástico. Así mismo, la situación económica es lo que priva el desarrollo de un genio, mismo que en sus creaciones quiere mantener la originalidad, pero cae en el desprecio de los futuros artistas, muy similar como sucede en la actualidad. Estas facciones distintivas son las que marcan a los clasistas y a los contemporáneos, podemos citar una frase que dice: “cuando el renacimiento toca su fin, se advierten signos de una incipiente representación del individuo en el romanticismo y con la que estamos tan familiarizados” (Aragón, L., 2009, pág. 256).

Iniciando del significado de genio como productor marca una diferencia sobre el talentoso, aunque ambos podrían llegar a tener recompensas, la diferencia marca el como llegar a uno de ellos. Es decir, muchos de los autores saben el como y porque de un talento se llega a una teoría, a lo contrario de un genio no se sabe. Cuando se

centro en esto pierde cuidado en otras cosas como la más importante, su función. “No hay nada más involuntario que la idea genial” (Jürgen, 1875 (citado en Lombroso, C. 2018)).

Un estereotipo que se tiene del genio creador es que representa su superioridad y una excelencia en el desarrollo de las capacidades humanas. En ensayos sobre la degeneración se expone que un genio no siempre es una anomalía, pasando por variaciones sin presenciar una suspensión sino dar a conocer un grado más de humanización. “La relativa inadaptación del artista es su verdadera ventaja, le permite permanecer alejado de la corriente general, ceder su propio anhelo y encontrar lo que, a otros, sin saberlo les falta” (Jung, 1922, pág. 96).

Todo esto supone que para manejar el arte y estar consiente de ello se procede a la autorregulación espiritual en la vida de las naciones y las épocas.

Estas teorías parten del estudio de la neurosis degenerativa acuñado a un término zoológico, ya que muchos de los placeres se han perdido ante otros animales, ejemplo de ello los simios que tienen más músculos y una cola.

Es difícil llegar a una similitud entre especies, pero la diferencia inicia en los procesos psicológicos superiores, es decir: “los gigantes del genio pagan por su potencia intelectual con la degeneración cognitiva o llegar al punto máximo de locura” (Lombroso, C, 1875, pág. 80).

Según las especificaciones de las ideas geniales la potencia precoz es una característica que sucede también al loco, principalmente con la locura moral, que su visión es la originalidad excesiva afirmada por el autor, algunas variantes psíquicas por desarrollar en su intelecto deben a características muy aparte a la psiquis como un excesivo uso de símbolos al expresarse, entre otras. El ideal alto no siempre se encuentra en el arte de los locos, es más conocida por la riqueza de símbolos para fortalecer con ideas lo que no pueden con un pincel. Cualquier idea o impulso de un loco es tan espontáneo e involuntario, que nace en un abrir y cerrar de ojos. (Lombroso, C) 2008, analiza que los conceptos importantes estallan de golpe o surgen del inconsciente, algo similar que suceden a los impulsos de quien sufre mentalmente, este lazo no es el único que los une, se analiza que el artista y el loco tienen una relación fría con los que lo rodean y las convicciones sociales. La última característica



es fundamental para el arte, ya que de ella parte para la creación de una obra crítica y sin ganas de cumplir con dichas opiniones. Esto crea artistas que continúen una nueva corriente artística. “Actuar contra el tiempo y, de esa manera, sobre su tiempo y esperar un tiempo por venir (Guerrero, J., 2007, pág. 11). Para entender esta frase nos acercamos al arte de Duchamp, nadie lo entendía en su época, y des-encasillaba en todo momento, ahora, es una base para lo que es el arte contemporáneo.



*Imagen 23:Wain, L. (1900). Gatos. [Pintura]. Recuperado de <https://marcianosmx.com/obras-de-arte-hechas-por-enfermos-de-esquizofrenia/>*

(Prinzhom, H., 1966) hizo un análisis en pinturas, fotos y esculturas hechas por esquizofrénicos, el cual detectó seis pulsaciones básicas, esto se consideró como una expansión en la creatividad, ya que se analiza la expresión, el simbolismo, el juego, la ornamentación excesiva y un orden establecido como un estencil. Freud fue el único que aprobó estas teorías mientras otros lo mal recibieron. (Flaubert, G., 1889) y otros más expusieron sus opiniones y no por causalidad se asocia al artista como loco.

(Gómez, 2005) menciona que el progreso de un trastorno mental es más accesible cuando se tiene una perspectiva artística y de creatividad según la Asociación Americana de Psiquiatría a diferencia de alguien que no tiene relación con el mismo, dentro del grupo tenemos a poetas, músicos, pintores (pág. 45)

Mientras se desarrollan los trastornos mentales, alguno son portadores de esquizofrenia, mientras su composición psíquica sufre ellos son creadores de sorprendentes obras de arte, es decir su creatividad artística empieza a florecer. Pero sucede algo irreversible como la destrucción del yo interior de la psique.

(Jung) da importancia al arte no solo para sí mismo, más bien pensaba que laborar en esto aumentaba la energía y ánimos resolviendo algunas dificultades de las personas.





Para profundizar lo último, (Lombroso, C, 1875) el punto de partida es histórico y social, la misma analiza y la fusiona viéndola como locura artística, de aquí parte el artista llamado loco y su medio de comunicación son sus obras. Además, el autor advierte de una cierta patología, por el uso de rasgos repetitivos en varias obras, sean, escultóricas, pictóricas o fotográficas.

(Lombroso, C, 1875) dicta que las bases artísticas como la locura tiene una tarea significativa, al mismo tiempo estarían en semejanza. Este autor afirma que algunos pintores por esta razón les faltan completamente la perspectiva, pero debido a su desarrollo en la forma y estilo es cautivador para el espectador.



### **Capitulo III**

#### **Demencia y arte**

“El sabio querrá estar siempre con quien sea mejor que él”.

**Platón**

### 3.1: Proceso de consciencia e inconsciencia

(Zweig, S., 2004) señala que “Crear es una lucha continua entre la consciencia y la inconsciencia. Se puede decir que sin estos dos elementos no puede realizarse el acto artístico (...) Sometido a esa ley, es libre” (pág. 40). Se entendería que es un gran misterio además de un proceso íntimo en cada obra de arte.

A lo largo de los siglos en cada paso el hombre se ha organizado en actividades de desarrollo, conocimiento y dominio en la naturaleza. Un claro ejemplo se puede hablar de las pinturas rupestres que es un reflejo de la vida cotidiana, es decir, la observación y las actividades de caza y pesca.

En los distintos medios de creación mediante la palabra encontramos a la poesía, novela y teatro. Con referencia a la expresión con imágenes está el cine y fotografía. En formas plásticas encontramos: la pintura, escultura, arquitectura o las piezas musicales. También se consideran el resultado de la indagación científica o artesanal, esto simula al acto de procreación: dar vida, iluminar, alumbrar algo nuevo. Es aquí donde parte de un punto común entre la creación artística o científica en el que el hombre se encarga de que las evoluciones perduren en el tiempo.

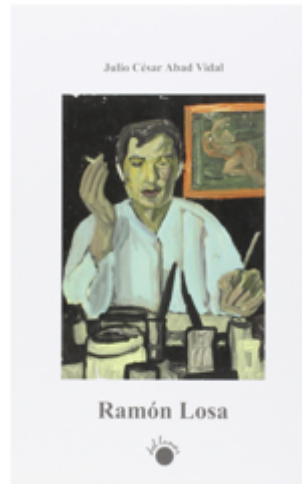
Una obra de arte se debe estudiar desde el inicio para saber al dedillo<sup>39</sup> su origen, aciertos y desaciertos, ambivalencias, rectificaciones y sus respectivas variaciones hasta llegar a la misma. Citando a (Goethe, 1751 - 1829) “No se conocen las obras de arte cuando se ven acabadas; hay que verlas también en su proceso de elaboración”. Cuando se indaga en los manuscritos de ciertos artistas esto nos lleva al proceso creador de sus obras. (Muñoz Molina) expresa:

“Gusta dejarse llevar por una obra ya completada, una pieza orquestal o una novela, pero si uno tiene la oportunidad de asomarse al proceso de su construcción se vuelve mucho más consciente del hecho excepcional que hay en ellas, no tanto el resultado final que da toda la impresión de haber sido de algún modo necesario, sino la suma, la sucesión de breves empeños, de pasos parciales, incluso de arrepentimientos, que la han ido haciendo posible”.

(2018, pág. 2).

---

<sup>39</sup> DEDILLO: PALABRA QUE SE UTILIZA EN LA LOCUCIÓN AL DEDILLO, QUE SIGNIFICA A LA PERFECCIÓN, CON TODO DETALLE.



*Imagen 24: Abad, J. (2014). Ramón Losa. [Libro]. Recuperado de <https://www.amazon.es/Ramon-Losa-Julio-Cesar-Vidal/dp/8495331578>*

Algunos ejemplos que se mencionan a continuación ayudan a entender este proceso: El libro escrito por Julio Cesar Abad consta las memorias de un artista con mal de Alzheimer llamado Ramón Loza, el cual está basado en un acercamiento minucioso de las obras que compone dicho artista. Además de conocer su autorretrato que es compuesto desde muchos años atrás del diagnóstico de su padecimiento. Se logra entender un marcado cambio en la expresión de su línea. El funcionamiento de un proceso para llegar a la culminación de una obra artística. Este artista aún se lo puede encontrar vigente.



*Imagen 25: Brueghel, P. (1565 - 1568). El vino de la fiesta de San Martín. [Pintura].*

*Recuperado de [https://static.eldiario.es/clip/00190e48-8bf9-46a1-8b83-92c9ddab2bbc\\_16-9-aspect-ratio\\_default\\_0.jpg](https://static.eldiario.es/clip/00190e48-8bf9-46a1-8b83-92c9ddab2bbc_16-9-aspect-ratio_default_0.jpg)*

Otro ejemplo una gran pintura que en su exposición se observa todas las rectificaciones hasta llegar a la obra final llamada *El vino en la fiesta de San Martín*.

Cuadros como este o la copia de *La Gioconda*, es una obra realizada al mismo tiempo que Leonardo pintaba la suya, este es un caso que abre un nuevo conocimiento al proceso creativo del original. A partir de esto podemos entender que dicho transcurso es personal e intransferible. En lo audiovisual encontramos *El sol del membrillo* escrito por Víctor Erice la síntesis trata del proceso de la técnica de la brocha día tras día del crecimiento de un membrillo en un huerto de la propiedad del pintor Antonio López. Aquí se nota el constante cambio, compromiso y fusión del pintor con el objeto pintado, ya que se corrige de un día al otro. Para concluir este lienzo queda pendiente. Se puede acotar que la mayoría de cuadros hechos por este artista se encuentran inconclusos debido a su obsesión con el tema tiempo.



Imagen 26: Erice, V. (1992). *El sol del membrillo*. [Largometraje]. Recuperado de

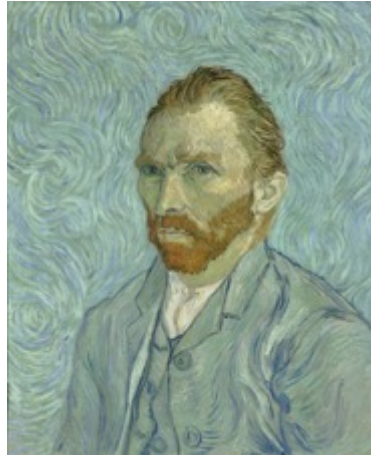
<https://www.filmaffinity.com/es/film532313.html>

### 3.2: Visualizando su alma

La locura tuvo alto renombre acompañada de una amplia documentación en el siglo XX. La incomprensible y alborotadora vida personal de los artistas fueron expuestas además de sus obras en una visión social de la época. Es ahí cuando se entiende que el artista loco no es similar al loco ordinario, esto lleva a un doble enfoque que se hablaba de la locura clínica y locura creativa (Quirosa, V., 2017, pág. 93).

Posteriormente, como una manifestación socio cultural se dice que la anormalidad conductual, psicológica, afectiva y expresiva siguen un patrón de locura y que esto sea la razón de una construcción de memoria en la que se nombra algunos genios en el ámbito del arte visual que han pasado a la historia.

A continuación se hace un recorrido breve sobre artistas de renombre dentro de las artes plásticas, ya que se usa de referencia artística en ciertos elementos que usan como repetitivo, colores, formas, etc. Lo cual en mis obras finales se evidencia, de una forma sutil, en preproducción y postproducción. Además alguna de las vivencias de ellos, se asemeja a las historias contadas por los ancianos de hogar Miguel de León.

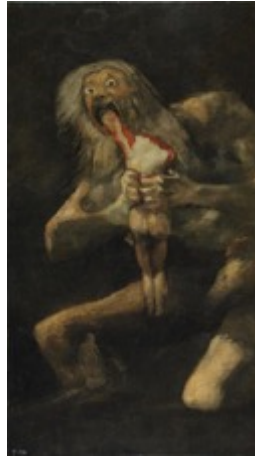


*Imagen 27: Gogh, V. V. (1889). Autorretrato. [Pintura]. Recuperado de*

<https://goyogalache.blog/2018/03/18/vincent-van-gogh/>

(Vincent Van Gogh, 1853 - 1890) su vida estuvo llena de conmovedoras situaciones que en sí eran demostradas en sus obras postimpresionistas con una estética particular de ver el mundo. En el lapso de su vida no se supo a ciencia cierta cuál fue la causa específica de su enfermedad, pero su cuadro psiquiátrico revela una fuerte psicosis. Por otro lado, es considerado no agradable su personalidad, ya que al parecer se concentraba en pintar que en cualquier otra cosa. En las cartas a Theo su padre manifiesta “Es lamentable que no sea más tratable, no se puede cambiar el hecho de que es un hombre extraño” (Gogh, V. V., 1998, pág. 83).

(Konrad, 1996) En diciembre del 1888 ingresa al hospital Arles, ya que su desorden mental empeora, cortándose una de sus orejas y llevándole a una prostituta como regalo de su pureza. Dos años después se suicida en presencia de su hermano Theo.

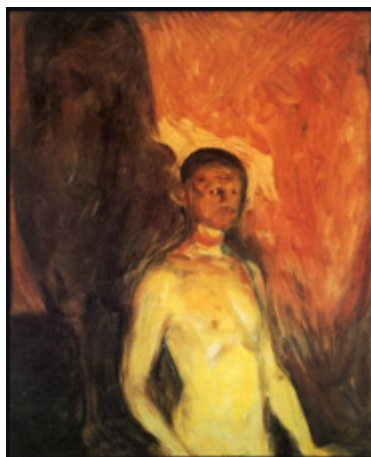


*Imagen 28: Goya, F. (1819 - 1923). Saturno devorando a su hijo de la serie Pinturas Negras. [Pintura]. Recuperado de*

[https://es.wikipedia.org/wiki/Pinturas\\_negras#/media/Archivo:Francisco\\_de\\_Goya,\\_Saturno\\_devorando\\_a\\_su\\_hijo\\_\(1819-1823\).jpg](https://es.wikipedia.org/wiki/Pinturas_negras#/media/Archivo:Francisco_de_Goya,_Saturno_devorando_a_su_hijo_(1819-1823).jpg)

(Francisco de Goya, 1746 - 1828) artista español, pintor clásico y grabador. Su enfermedad lo mantuvo en una bipolaridad cíclica<sup>40</sup>. Las pinturas negras es la etapa que lo define junto con su patología. Dice que “frecuentes dolores cerebrales desde hacia dos décadas” (Martín, O., 2002, pág. 3). Esto lo hace intuir un destino oscuro. Su enfermedad lo aísla completamente de la sociedad y se concentra en sus labores.

(Jiménez, F., 2012) Goya hace catarsis<sup>41</sup> en las fases depresivas de tal forma que la creatividad da como resultado contenidos emocionales en sus múltiples producciones de tipo pictórico. (pág. 11).



---

<sup>40</sup> BIPOLARIDAD CÍCLICA: TRASTORNO MENTAL. ES UNA FORMA LEVE DEL TRASTORNO BIPOLAR (ENFERMEDAD MANIACO-DEPRESIVA), EN LA CUAL UNA PERSONA TIENE OSCILACIONES DEL ESTADO DE ÁNIMO DURANTE UN PERIODO DE AÑOS, VAN DESDE PRESIÓN LEVE HASTA EUFORIA EMOCIONAL.

<sup>41</sup> CATARSIS: LIBERACIÓN O ELIMINACIÓN DE LOS RECUERDOS QUE ALTERAN LA MENTE O EL EQUILIBRIO NERVIOSO.

*Imagen 29: Munch, E. (1895). Autorretrato en el infierno. [Pintura]. Recuperado de*

<http://drugstoremag.es/2015/04/el-album-intimo-edvard-munch/>

(Morillo, R. Moreno, M. Rodríguez, M., 2009) la forma de escapar del dolor, soledad y enfermedad es la pintura. (Munch, E., 1863 - 1944) plasma la ausencia de su madre, padre y hermana, no con retratos, sino con los colores a usar. Fuertemente marca su personalidad introspectiva<sup>42</sup> y sombría, lo cual le hace una persona inestable que luego adquirió pérdida temporal de la memoria, hasta esquizofrenia. Él formó parte de los artistas incomprendidos por adelantarse a su época en lo que reflejaba pictóricamente (pág. 31).



*Imagen 30: Dalí, S. (1920 - 1921). Autorretrato con cuello rafaelsco. [Pintura].*

*Recuperado de* [https://www.muyinteresante.es/cultura/arte-cultura/fotos/los-cuadros-mas-famosos-de-salvador-dali-](https://www.muyinteresante.es/cultura/arte-cultura/fotos/los-cuadros-mas-famosos-de-salvador-dali-surrealismo/salvador-dali-cuello-rafaelesco)

[surrealismo/salvador-dali-cuello-rafaelesco](https://www.muyinteresante.es/cultura/arte-cultura/fotos/los-cuadros-mas-famosos-de-salvador-dali-surrealismo/salvador-dali-cuello-rafaelesco)

(Dalí, S., 1904 - 1989) el surrealismo es lo que juega aquí con sus técnicas muy expresivas debido a los comportamientos de demencia. Según (Rodríguez, K., 2004) todo lo que expresaba venía de su interior, y era la única forma que satisfacía sus necesidades. Lo que Dalí afirma, que ciertas obras relatan su etapa intrauterina<sup>43</sup>.

Dalí es encasillado en el famoso método paranoico crítico, su base se mantiene en que la pintura de la sensación de movimiento esto para algunos es irracional e innovador. Si hablamos de psicoanálisis este pintor es obsesivamente representativo. Desde aquí se considera que la locura la podemos entender como platón en sus diálogos de Fedro, que mientras fluyas con esa locura, darás un proceso creativo, pero al mismo tiempo serás presa o víctima de esta enfermedad.

---

<sup>42</sup> INTROSPECTIVA: QUE OBSERVA O ANALIZA LOS PROPIOS PENSAMIENTOS O SENTIMIENTOS.

<sup>43</sup> INTRAUTERINA: QUÉ ESTÁ SITUADO U OCURRE DENTRO DEL ÚTERO.



(Zurbano, C., 2007) Todo arte se expone lo reprimido en la vida del artista. Esta marcado de una simbología única debido a lo traumático y tan elaborado proceso de reflexión.

Edward Munch dice “Enfermedad, muerte y locura fueron los ángeles negros que velaron mi cuna y desde entonces me han perseguido durante toda la vida” (Morillo, Moreno y Rodriguez., 2009, pág. 12).

Estos autores son un mínimo reflejo para las obras de arte posteriores se llega a construir mediante la fotografía, teniendo como componentes directos el misterio atrás de las historias al igual que su producto final.

(Gómez, 2005) dice lo siguiente “El arte, al igual que el genio, son el resultado de múltiples componentes que siempre conservan una parte del misterio” (pág. 4). Grandes pensadores de la historia no han hecho caso a este supuesto misterio que oculta dentro de las obras de arte.

Un dato curioso que vale recalcar es Aristóteles en su texto *Problema XXX*, que define a toda persona excepcional sin definirla con su manía, el que son en frecuencia melancólicas.

El arte y la locura en cualquier área y punto de vista de estudio no se los puede estudiar por separado. Por mínimo que sea el incentivo, el enfermo mental receptara y producirá, el misterio perdurara.

### **3.3: Mentas atormentadas**

#### **3.3.1 David Nebreda**



*Imagen 31: Nebreda, D. (1989). Las quemaduras en el costado, el excremento y el espejo. [Fotografía]. Recuperado de*

<http://www.geifco.org/actionart/actionart01/nmP/cuerpolimagen/nebreda/nebreda.htm>

Fotógrafo español, nacido en Madrid el 1 de agosto de 1952. A través de su trabajo fotográfico expresa y cuenta la historia de su proceso mental y es la misma herramienta de autoconocimiento, a pesar de la incapacidad que existe de captar y comunicar en su totalidad tal estado subjetivo de la conciencia. Su obra se refiere a la construcción de una identidad a partir de la destrucción del cuerpo para lograr un renacimiento.

El motivo central de su trabajo es, precisamente, el intento de aprehenderse a sí mismo; el medio es la sensación y la fotografía significaría la manera de intentar transformar en palpable al igual que gráfica, porque es lo único con lo que cuenta para capturar lo efímero<sup>44</sup> e inaprehensible<sup>45</sup> que resulta ser para sí mismo. Esta búsqueda le ha llevado a un verdadero refinamiento en sus obras, en los cuales él es el único motivo del objetivo y, en algunos casos, los instrumentos con los cuales convive son lo que usa para su autoflagelación<sup>46</sup>. Sus fotografías son realizadas con una técnica impecable en su propia vivienda. Su contenido donde él es siempre el único protagonista inquieta al observador.

El hecho de tomarse fotografías a sí mismo responde a su necesidad personal de verse y trazar la historia de su proceso de crisis mental. Su trabajo no incluye a los demás. El hecho de que sus fotografías hayan sido conocidas por el público ha sido meramente circunstancial. Aun así, existen componentes que forman la memoria común entre este receptor y sus destinatarios porque se trata de piezas que responden tanto a un soporte como a signos comunes. El espectador accede al discurso del madrileño a pesar de ser un poco déspota por el uso de: su cuerpo, de las heces, de los distintos objetos punzocortantes que utiliza, la sangre, las heridas y el fuego, el espectador simplemente rechaza este tipo de estética en su arte, pero Nebreda no

---

<sup>44</sup> EFÍMERO: QUE DURA POCO TIEMPO O ES PASAJERO.

<sup>45</sup> INAPREHENSIBLE: QUE ES IMPOSIBLE DE COMPRENDER O CAPTAR POR SER DEMASIADO SUTIL.

<sup>46</sup> AUTOFLAGELACIÓN: ES UNA PRÁCTICA DE AUTOCASTIGO QUE CONSISTE EN GOLPEAR UNO MISMO REPETIDAS VECES EN SU CUERPO CON INSTRUMENTO LLAMADO DISCIPLINA.

pensó en ellos. Quizá esto también es un tanto inquietante al percatarse que se es un voyeur<sup>47</sup> de un diálogo privado. Este tipo de discurso transgrede todo aquello que se tiene como norma.

Semióticamente, los signos que son comunes y sobre los cuales se hará mención son el retrato, con su variante de autorretrato, el body art, la publicidad y la locura.

“El retrato se presenta como el género pictórico más natural y no necesitado de una fundamentación teórica” (Lotman, Y., 2000, pág. 23). Históricamente, el retrato ha tenido como objeto fijar la fisonomía de los individuos por un instante, es un esfuerzo de detener lo inexorable<sup>48</sup> del paso del tiempo y de dejar huella de la unicidad. Desde la imagen de un hombre en las pinturas rupestres hasta el más exquisito de Jean-Auguste Dominique Ingres, de los enigmáticos lienzos de Michelangelo Pistoletto al narcisismo puro de Julio Galán, desde los primeros daguerrotipos a la imagen digital, el recorrido por atrapar lo efímero no pierde vigencia. Cumple dentro de la cultura un papel de oposición entre el signo y su objeto. A nivel pictórico “desempeña el papel de un testimonio documental de la autenticidad del hombre y de su representación imaginal” (Lotman, Y., 2000, págs. 24 -25).

Es signo de un parecido que es legitimado por un determinado contexto sociocultural. Y también “destaca los rasgos de la persona humana a los que se les atribuye la dominante de sentido” (Lotman, Y.). No otorga el mismo sentido a la imagen realizada a nivel fotográfico; la causa de esto podría ser el uso que se le da al retrato en uno y otros soportes.

Entre los artistas para quienes el cuerpo ha sido tema se encuentran desde Pablo Picasso, Marcel Duchamp, Yves Klein, Frida Kahlo, hasta Ana Mendieta, Orlan o Marina Abramovich. Y a lado de ellos, abordándolo desde la publicidad, que desde hace un siglo ha tenido un crecimiento imparable, están figuras como las de Helmut Newton o Robert Mapplethorpe, quienes volvieron inaccesible la perfección de sus modelos. Por su parte, Nebreda llega en un momento en el que su camino ya había sido abonado por parte de artistas dedicados al body art.

---

<sup>47</sup> VOYEUR: PERSONA QUE ESPIA O MIRA A ESCONDIDAS A OTRAS PERSONAS EN SITUACIONES ERÓTICAS PARA EXCITARSE SEXUALMENTE.

<sup>48</sup> INEXORABLE: QUE NO SE PUEDE EVITAR, ELUDIR O DETENER

### 3.3.2 Joel – Peter Witkin



*Imagen 32: Witkin, J. (1979). Mujer amamantando una águila. [Fotografía]. Recuperado*

*de <http://mail.mamm-mdf.ru/en/exhibitions/joel-peter-witkin-one-man-show/>*

Nació el 13 de septiembre de 1939 en Brooklyn, Nueva York, hijo de padre judío ortodoxo y madre católica. Sus padres se divorciaron cuando era pequeño debido a sus irreconciliables diferencias religiosas. Tiene un hermano gemelo, Jerome Witkin, conocido pintor. La madre educó a Joel-Peter y a su hermano en un ambiente profundamente religioso.

Compró su primera cámara a mediados de la década de 50 y aprendió a usarla de manera autodidacta. Sus primeras fotografías eran ya bastante inusuales, representando las muchas experiencias inquietantes de su infancia. La primera fotografía retrata un rabino que dijo haber hablado con Dios. Más tarde y a petición de su hermano, fotografió el freak show de *Coney Island*. Jerome quería las fotografías para sus singulares pinturas.

Joel-Peter Witkin fue reclutado por el ejército en 1961. Para poder tener algún control sobre su misión, se alistó en el ejército durante tres años como fotógrafo de combate. Sus tareas incluían grabar los cuerpos de los soldados que se habían suicidado o fallecido en accidentes de entrenamiento.

Después del servicio militar estudió la carrera de Bellas Artes en la Cooper Union School of Art de Nueva York, finalizando la licenciatura en 1974. Al mismo tiempo, la Universidad de Columbia le otorgó una beca en Poesía. Completó sus

estudios de posgrado en Fotografía e Historia de Arte en la Universidad de Nuevo México, terminando el posgrado en Bellas Artes en 1976 y el máster en 1981.

Joel-Peter Witkin afirma que su peculiar mirada y sensibilidad nacen a raíz de un episodio que presencié cuando era tan solo un niño pequeño, un accidente de tránsito que tuvo lugar frente a su casa, en el que resultó decapitada una niña.

"Sucedio un domingo, cuando mi madre nos acompañaba a mi hermano y a mí, bajando la escalera del edificio donde vivíamos. Íbamos a la iglesia. Mientras caminábamos por el pasillo hasta la entrada, escuchamos un estruendo increíble, mezclado con gritos y pedidos de auxilio. El accidente involucró a tres coches con tres familias. De alguna manera, en medio de la confusión, yo ya no estaba agarrando la mano de mi madre. Desde la acera, pude ver algo rodando de uno de los coches volcados. Se detuvo donde yo estaba. Era la cabeza de una niña. Me agaché para tocarle la cara, hablar con ella, pero antes de que pudiera tocarla alguien me alejó de allí".

(Witkin, 1974)

La obra de Witkin puede ser considerado como siniestra. Sin embargo, dicha categoría con una trayectoria similar a lo grotesco de las artes visuales no es solo un adjetivo, sino todo un programa formal; es decir, se trata de obras creadas deliberadamente para despertar un efecto específico que asumen una serie de motivos, posicionamientos ideológicos y técnicas particulares (Coleman, A.D., 2005, pág. 140). No existe la inocencia en la fotografía; ella siempre es intención, y, por tanto, programa.

En un primer momento en la historia de la fotografía, su atractivo residía en la capacidad de registro fiel al transformar fragmentos de realidad en imágenes bidimensionales, leídas a la luz de premisas occidentales de verdad, detalle y proporción. La credibilidad en el medio era incuestionable; es entendible que se le usara para documentar el entorno. El gran impacto de este medio visual en la forma en que era concebida el mundo se debió a la ampliación del caudal de conocimiento que amplió al explorar otras latitudes y culturas. Pero una de sus consecuencias fue el estrechamiento del horizonte imaginario, que no tardó en ser rebasado: los ensueños

de la imaginación fueron pronto equiparados por lo atípico<sup>49</sup> de la naturaleza. Ya no había que ser fantástico para tener parangón en la naturaleza (Coleman, A.D., 2005). Amenazada, la imaginación artística debió replantear su actuación dentro de estos nuevos criterios.

Lo siniestro en Witkin constituye un discurso moral, no un tema. El verdadero tema en Witkin es la exploración de lo otro, etiqueta políticamente correcta que designa a las víctimas del azar biológico o a los practicantes de su extravagancia. Ellos: los amputados, los transexuales, los enanos, los enfermos crónicos, los fenómenos de circo, los deformes y sin olvidar, desde luego, a los muertos. Lo siniestro hace patente su narrativa en su modo de aproximarse a lo otro. Es indispensable pasar revista brevemente a este modo de acercamiento antes de acometer la obra de Witkin.

### 3.3.3 Tim Walker



*Imagen 33: Walker, T. (2013). Britse stil. [Fotografía]. Recuperado de*

<https://foxbunny.jmidesigns.nl/page/108>

Tim Walker nace en Inglaterra en 1970, y su interés por la fotografía despierta en su juventud; en una entrevista de 2009, cuenta que su primera experiencia con una cámara fotográfica fue alrededor de los 12 años, retratando cada uno de los elementos que formaban parte de su entorno como: árboles, edificios y familiares con una cámara que tomó prestada de su hermano. Sus dificultades con lo que a la técnica respecta no disminuye su pasión por este arte, comenzando a configurar el perfil que le caracteriza.

---

<sup>49</sup> ATÍPICO: QUE SE APARTA DE LOS TIPOS CONOCIDOS POR SUS CARACTERÍSTICAS PECULIARES.

Antes de comenzar su formación universitaria, trabajó en el archivo fotográfico de Condé Nast<sup>50</sup>, concretamente en el archivo de Cecil Beaton, y este periodo supone un encuentro, casi un choque, con este tipo de arte, que le ayuda a comprender las raíces de la fotografía de moda actual. Tras un año en ese puesto, comienza sus estudios de fotografía en la Exeter College of Art. Al finalizar el grado, recibió el tercer premio en la categoría *The Independent Young Photographer Of The Year*.

Durante un tiempo trabajó como fotógrafo freelance en Londres, hasta que se traslada a Nueva York para pasar a formar parte del equipo de Richard Avedon, con el que trabaja como asistente a jornada completa. Un año después, en 1995 y de nuevo en Europa, realiza sus primeras fotografías para Vogue<sup>51</sup>.

Como el propio Walker ha constatado en varias entrevistas, su inspiración, lo que le impulsa a crear su obra, viene de fuentes muy distintas, aparentemente demasiado alejadas para confluir<sup>52</sup>.

En primer lugar, al dedicarse a retratar este mundo, es necesario conocer la visión de la moda del autor. La preocupación que otros fotógrafos de moda demuestran por el devenir de las tendencias, la industria y las marcas, queda diluida en la fantasía de los reportajes de Walker.

Más allá de lo que se supone inherente a la moda, las prendas, la inspiración de este fotógrafo constituye un caos tan rico y variado como los motivos de su obra.

En la entrevista que concedió a *The Herald*, en 2012, se hace referencia en múltiples ocasiones a la infancia y al juego como fuentes de inspiración y al mismo tiempo como método de trabajo. Por tanto, podemos establecer este concepto como uno de los pilares del universo Walker. La infancia, con todo lo que ello conlleva: cuentos infantiles, jardines bañados por el sol, helados, juguetes, mejillas arreboladas en una mañana fría, etc.

Sin embargo, hay mucho más; si se habla de inspiración histórica es influenciado por dos corrientes artísticas que marca en algunos de sus reportajes.

---

<sup>50</sup> NAST: ES UNA EDITORIAL DE REVISTAS INTERNACIONALES, FUNDADA EN 1907 POR CONDÉ MONTROSE NAST.

<sup>51</sup> VOGUE: ES UNA REVISTA ESTADOUNIDENSE DE MODA QUE NACIÓ EN 1892.

<sup>52</sup> Confluir: reunirse en un sitio un grupo numeroso de personas que proceden de distintos lugares.



*Imagen 34: Walker, T. (1996). Horse in house. [Fotografía]. Recuperado de*

<https://www.vogue.es/living/articulos/tim-walker-exposicion-londres-victoria-albert-fotografia-moda-fechas>

En primer lugar, el arte victoriano, en sus distintas variantes y disciplinas, con una estética a caballo entre el mundo real y el imaginario fantástico.

En lo que a fotógrafos se refiere, Walker ha manifestado en varias ocasiones que su inspiración principal proviene de dos grandes artistas del último siglo: Richard Avedon y Cecil Beaton.



*Imagen 35: Avedon, R. (1955). Dovima con elefantes. [Fotografía]. Recuperado de*

<https://fotosiconicas.blogspot.com/2016/09/dovima-con-elefantes-dovima-puede-ser.html>





*Imagen 36: Beaton, C. (1937). Orson Welles. [Fotografía]. Recuperado de*

[https://elpais.com/elpais/2018/05/30/album/1527696341\\_754487.html#foto\\_gal\\_3](https://elpais.com/elpais/2018/05/30/album/1527696341_754487.html#foto_gal_3)

Del primero toma ante todo la frescura y el movimiento de los modelos, dinamizando la fotografía y dotándola de personalidad. Beaton, el aprecio por los elementos de atrezzo y la composición de la escena, que se traduce en una mayor expresividad y la creación de una atmosfera singular, impresionante y tremendamente creativa.



*Imagen 37; Dalí, S. (1937). La jirafa en llamas. [Pintura] Recuperado*

<https://www.todocadros.es/dali/jirafa-llamas.htm>



*Imagen 38: Tesino, M. (2013). China saqra of the Saqra. [Fotografía]. Recuperado de*

<https://artsandculture.google.com/exhibit/alta-moda-asociacion-mario-testino-mate/fqJS-m1A4V1zLw?hl=es>

Mezclando la loca originalidad de Salvador Dalí y la perfecta técnica de Mario Tesino, Tim Walker ha conseguido plasmar unos increíbles mundos de cuento y ensueño en sus fotografías. Walker es uno de los artistas más llamativos del momento, sus creaciones no pasan desapercibidas y resultan un estupendo reclamo publicitario para las marcas.



## **Capítulo IV**

### **Una historia para recordar**

“Cada artista debe replantear la visión de la vida”.

**Joel-Peter Witkin**

#### **4.1: La fotografía como elemento narrativo**

La fotografía es un arte y una técnica que por acción de la luz se proyecta y captura para ser una imagen duradera. Existen dos tipos para adherir, uno es por medios sensibles a la luz, es decir, se usa películas delicadas para la fotografía química y la otra por conversiones electrónicas, esto es, la fotografía digital que actúa por sensores.

Todo esto lleva basándonos en la cámara oscura, en el cual queda reducida una imagen que es captada por un pequeño agujero. Es la técnica más antigua de las artes plásticas, ya que era usado para dibujar a grandes formatos, solo que invertidas.

Tomado en cuenta esto la cámara fotográfica funciona de la misma manera, lo que se añade a estas son los lentes para calibrar lo que se ve y espejos para obtener la misma dirección de lo que se captura. En el caso de las cámaras con rollo tienen una cinta fotosensible y en el caso de las digitales obtiene en sus sensores eléctricos, estos a su vez la captan y guardan para posterior a ello revelarla o visualizarlo. El resultado de todo esto se denomina fotografías o fotos, todo esto se sigue perfeccionando hasta la actualidad tanto en técnicas como materiales receptores. Esta es la base para el desarrollo de la cinematografía.

Los primeros intentos fueron heliograbado y daguerrotipos, técnicas nuevas en el siglo XIX. En la transición industrial empieza a surgir por una necesidad objetiva. El daguerrotipo adopta las cintas fotosensibles de plata pulida, y la obtención de imagen impregnada por vapores de mercurio. Al ser esto un riesgo pulmonar, los inventores, científicos, etc mejoran esta calidad para mejores resultados y prevención de salud. En 1871 usan placas de bromuro y posterior a ello la famosa marca kodak adopta su primera cinta en su cámara.

Las técnicas siguen innovando: 1907 Lumière crea la fotografía a color, en 1931 se incorpora el flash electrónico, en 1948 sale al mercado la fotografía polaroid, y 1990 época de transición de lo mecánico a lo digital.

##### **4.1.1 Usos de la fotografía**

En la actualidad es importante la fotografía tanto para documentar o para el periodismo, debido a que se obtienen imágenes en tiempo real y se pueden visualizar en medio físicos o digitales.

La fotografía esta en todo lado como en la ciencia, tecnología, industria, historia, etc. Regresando unos años atrás, en el siglo XX se acumulaba las fotografías en portarretratos o álbumes cosa que cambio radicalmente en el siglo XXI, ya que son almacenados en discos rígidos e incluso compartidos en redes sociales.

La cartografía, mapas y ciencias aplicas. También ha sido parte del cambio por la fotografía, ya que pueden ser manipulas para agrandar, alejar, cambiar colores, una infinidad de opciones para que sea compartidos masivamente.

#### 4.1.2 Tipos de fotografía

**Fotografía paisajística:** Su característica es exhibir en planos generales, motivos llenos de color, pueden ser montañosos, aéreos, o submarinos.

**Fotografía de moda:** Su énfasis es la manera de vestir, accesorios o peinados en desfiles o cualquier evento de moda.

**Fotografía publicitaria:** Todo objeto para su comercialización necesita una promoción. Y por ende se necesita intervenciones estratégicas en el color.

**Fotografía científica:** aquí podemos manejanos a lo contrario del paisajismo, aquí los motivos principales son telescópicos, microscópicos y otros, son los que no se miran a simple vista.

**Fotografía documental:** Esta lleva un mensaje para que tenga características informativas o pedagógicas esta es la llamada periodística o histórica.

**Fotografía artística:** Esta se caracteriza por tener lineamientos libres y en otras forzadas llenas de concepto. La estética, los montajes, composiciones y demás son lo que lo define.

#### 4.1.3 Fotografía como arte

En sus inicios la fotografía no se consideraba un arte, ya que, no existía difusión y el rechazo por otros artistas, como los pintores, ya que ellos representaban la realidad.

Van pasando los años en el siglo XX y las tendencias en la estética sensibilizan ciertos aspectos de la época y así el arte de fotografiar define su potencial. Ya que el pensamiento era simplemente proyectar lo que se ponga en delante de la cámara.

En 2015, la fotografía narrativa, el arte de contar historias establece que cada imagen habla, transmite emociones y sentimientos. La esencia de la fotografía no es

solo la técnica sino la intriga que cuenta. De una u otra forma, las fotografías que nos seduce por algún motivo, narran una historia y nos contagia de algo. Existe una variación, ya que a veces, es una crónica real y otras no.

Una sola fotografía puede expresar una narrativa o una serie de fotografías con un solo propósito que es la que une. “El lenguaje de la fotografía articula la historia, en la medida en que la historia da sentido a la fotografía” (Fontcuberta, J., 2008, pág. 18).

(Rocha, 2016) establece que hoy en día la fotografía está considerada un arte, la cámara sería el pincel y el lienzo o el cincel y el mármol, ya que esto ha ayudado en el desarrollo de varios artistas para la expresión de sus ideas, emociones y puntos de vista. En el arte contemporáneo lo importante es la idea, un concepto claro y único lo que esto hace sobreponer a la técnica.

Ciertos elementos hacen que la fotografía transmita una historia, como, por ejemplo:

**Un protagonista:** el elemento de la acción puede ser una persona, un animal o un objeto. La mayor atención del espectador surge cuando es un humano, sea esta de forma directa o indirecta en clave a la historia. El individuo transmite emociones, esto no quiere decir que se incluya varias personas, muchas de las veces con un solo detalle humano, basta.

**Una referencia física:** lugar donde se narra los hechos. Por ejemplo, una ciudad, una calle, una casa o una textura.

**Una referencia temporal:** Toda fotografía debe tener un contexto temporal explícito o implícito.

**Un contexto emocional:** Esto forma una base en la dirección de la fotografía, es decir que quiero transmitir y con que voy a transmitir.

#### **4.2: Teoría del color**

(Rodriguez, 2017) en su apasionante mundo de las fotografías establece que el color es muy importante en la fotografía, ya que al ver una, se puede llegar a sentir una infinidad de sensaciones y emociones, esto se debe a como el ser humano percibe los colores y la radiación de luz que cae en ella. Desde el nacimiento de cada individuo el sentido que más agudo procesa para percibir el mundo es la vista. Cada cosa tiene color que lo forma para percibir su alrededor y por su obviedad no se le da importancia.

Un pequeño paréntesis sobre el color, es con las personas que habitan en Alaska, ya que ellos usan 40 palabras para definir el color de la nieve. Otro ejemplo que es relevante en la vida de toda persona al exponerse en una ciudad son las señales de tránsito, ya que estas influyen para poder guiarnos por el camino y son de lenguaje universal.

Cada color sea pigmento o por luz se estudia dentro de la teoría del color que es la que ayuda entender la composición de los colores y como combinar para crear nuevos. Estos se componen en primarios, secundarios y terciarios, cada uno se subdivide para llegar a un círculo cromático. En el caso de los colores digitales, cumple la misma teoría, pero al depender de un píxel *menor unidad homogénea en color* existe una infinidad de subdivisiones de una misma, que muchas de las veces el ojo humano no logra captar.

Este apartado tiene referencia sobre lo expuesto en las obras artísticas, ya que para cada uno de ellos funciona la capacidad de reacción dependiendo de cada paciente involucrado en las entrevistas, tratando de aplicar una estética de color en cada obra final.

En numerosas culturas, al usar un color en específico simboliza ciertas cosas que tienen implicaciones emocionales, psicológicas, culturales, religiosas, espirituales, etc.

A continuación, se entenderá como el color puede influenciar en la memoria, para resaltar los cinco sentidos que tiene el ser humano.

#### 4.2.1 La influencia del color en la memoria

El color es un elemento narrativo indispensable. (Ramírez, R, 2015) destaca la importancia del color que engloba la estética, narración y comunicación de la imagen. Teniendo en cuenta la influencia del color de carácter ideológico y psicológico, pueden producir un importante significado porque se encuentra ligado a lo emotivo de sensaciones e impresiones por la experiencia vital del ser humano. Cuando los colores son utilizados intencionalmente para comunicar algún sentimiento se basan en su significado convencional el cual evoca a la mente cuando se está expuesto a uno de ellos.

"El color afecta a todos los seres humanos y provoca reacciones de muy diversos caracteres, aunque muchas personas no muestren cierta sensibilidad o gusto

por el color todos manifiestan una acción consciente ante determinados colores” (Hayten, P., 1989, pág. 53).

Este es el caso de los pacientes que más adelante contamos su historia, sus vivencias, sus memorias, pero cada uno se caracteriza desde lo más básico como el sentido de la vista, el cual el color influye para visibilizar mejor de su entorno y desarrollos cognitivos.

#### **4.3: Proceso y metodología**

El proceso para este trabajo se realizó una investigación de campo en el hogar Miguel de León donde se tiene una apertura objetiva con cada paciente, tratar de sistematizar su pensamiento para tener una respuesta clara y precisa para interpretar sus realidades desde la autoconciencia y flexibilidad. Así, al tener un resultado y poderlo interpretar de forma subjetiva en las obras, usando los recursos adquiridos, como recuerdos, pensamientos, etc y estos a su vez usarlos para conceptualizar esta autoconciencia en biografía.

##### **4.3.1 Entrevista y dinámicas**

Conveniente a la esencia de este proyecto y parte de las dinámicas del hogar Miguel León, el acercamiento consintió en la recopilación de relatos, memorias e historias contadas por los ancianos, en las que tiene que recurrir a conversaciones poco fluidas, ya que el deterioro de la memoria está en declive. Un paréntesis que se puede acoplar es que tres de las personas que colaboran en este proyecto fueron abandonadas y a consecuencia de esto no podemos verificar ciertas inquietudes con alguien cercano.

Al comenzar cada sesión, lo primero que debía hacerse era ubicarlos en tiempo y espacio, para saber el estado de evolución de una semana a otra. Los fragmentos, los pequeños indicios son útiles para crear una historia, y más adelante dar una idea subjetiva al espectador, el como note aquellas escenas de la composición fotográfica.

Cada sesión estaba conformada de una o dos personas con una enfermedad en común Alzheimer, la cual padecían en distintas etapas, todo esto con supervisión y apoyo del galeno a cargo. Cada concilio es de 30 minutos por semana los mismos que debían ser minuciosos y arduos. Se establecen patrones, sensibilidades, tema y colores que se tornan agradable para el sufrido y pueda desarrollar una mejor memoria a corto y largo plazo.



Una forma de apoyo y fortalecer el habla, se usa equipos que tratan de estimular al paciente los sentidos como: la visión, el tacto, el olfato, el gusto, el oído. Cada uno de los objetos con los que esta amoblado el cuarto para personas con demencia cuenta con un patrón de luz: blanco, amarillo, azul, rojo, verde, cada individuo procesa información dependiendo como se sienta física y mentalmente.

Seis fueron el total de pacientes mujeres con quienes se trabajó durante 10 meses, tres de ellos lamentablemente fallecieron en ciertos intervalos del trabajo, uno de ellos completó su dislexia, es decir su habla, se volvió incomprensible además que alcanzo la etapa final de Alzheimer, esta es una razón por la cual se obtienen muy pocos resultados. Debido a las políticas de privacidad del establecimiento no se pueden revelar nombres, fechas, ni fotografías que incluyan sus rostros.

A continuación, se adjunta una historia que dio inicio a la psicología en la enfermedad de Alzheimer, este fue el primer caso, además, esto sirve como referencia para entender el grado de dislexia en las conversaciones obtenidas con los pacientes del hogar Miguel de León.

#### 4.3.2 Primer caso de Alzheimer

(Deter, 1903) En los primeros capítulos se cuenta cual fue la situación de esta paciente, ya que, era un caso extraño para algunos psicólogos o si nos remontamos en la historia, podríamos simplemente denominarle como una loca. Esta entrevista de Alois Alzheimer con Deter fue encontrado al cumplirse 110 años en la clínica de Frankfurt hace 7 años, donde ella residió sus últimos años. A continuación, se presenta un pequeño dialogo que se asume fue en una de las sesiones con la paciente, mismo método empleado hasta la actualidad, de centrarle al paciente espacio, tiempo hora.



*Imagen 39: Deter, A. (2013). Primer caso de Alzheimer. [Diario]. Recuperado de*

<https://www.bbc.com/mundo/noticias-44483590>

*Se sienta en la cama con una expresión de desamparo.*

- ¿Cuál es su nombre? – Auguste*
- ¿Apellido? – Auguste*
- ¿Cuál es el nombre de su esposo? – Auguste, creo.*
- ¿De su esposo? – Ah, mi esposo.*

*Me mira como si no entendiera la pregunta.*

- ¿Está usted casada? – Con Auguste*
- ¿Es usted la señora Deter? – Sí, con Augusto.*
- ¿Cuánto tiempo lleva aquí? Parece intentar recordar. – Tres semanas*
- ¿Cuántos años tiene? – Cincuenta y uno*
- ¿Dónde vive? – ¡Ah, usted ya estaba con nosotros!*
- ¿Está usted cansada? – Estoy tan confundida...*
- ¿Dónde está usted ahora? – Aquí y en todas partes, aquí y ahora, no me*

*culpe.*

- ¿Dónde está ahora? – Todavía estamos viviendo.*
- ¿Dónde está su cama? – ¿Dónde debería estar?*

*Alzheimer había escrito a mano en este documento todas sus preguntas y observaciones sobre el estado de Auguste.*

*Le enseño un lápiz, un bolígrafo, un monedero, unas llaves, un diario y un cigarro y los identifica correctamente.*

*Cuando tiene que escribir señora Auguste D. escribe señora y después tenemos que repetir las otras palabras porque las olvida.*

*La paciente no puede progresar en su escritura y repite: me perdí a mi misma.*  
(Deter, 1903)

#### **4.4: Conceptualización de las fotografías**

A continuación, se crea un historial biográfico con base en las entrevistas realizadas a las pacientes con demencia senil tipo Alzhéimer, cada detalle, acto, vocablo o manifiesto se utiliza para dar mayor realce en las obras finales de tipo fotográfico.

#### 4.4.1 Obra 1 (Los recuerdos ya no son los suyos)

Paciente número uno, nacida en Cuenca el 6 de febrero de 1936, estudió belleza en la secundaria, al escapar de su casa vive en unión libre con quién dio nacimiento a dos hijos. Se dedicó a ser profesora, tocar la guitarra y cuidar a su adorado caballo blanco.

La vida de la paciente fue como de cualquier ama de casa, sin dificultades, todo en armonía. A la edad de 74 años empiezan a suceder problemas de memoria normal en personas de la tercera edad, pero en los estudios con los psicólogos determinan que tuvo un deterioro grave, ya que su conducta cambió bruscamente, su motricidad empezó a ponerse lenta. Sin saber cual fue la razón. Debido a las dificultades que conlleva cuidar un anciano, el esposo al ser de una edad similar e imposibilitado para cuidar, le interna a ella para un mejor cuidado.

En el año 2012 la señora empieza a perder la cordura, ya no le reconocía a su esposo y empieza a usar silla de ruedas. Con terapia, progresaba lentamente con su enfermedad.

En el 2018 la paciente habla idiomas que aprendió en sus viajes, pero no reconoce el lugar, no sabe el tiempo que lleva en el centro, cuenta historias de sus compañeros de habitación. Debido a su etapa ella usa silla de ruedas, le dan de comer en la boca, etc. Pero el avance que ella ha conseguido es el de tener estímulos al palpar ciertas superficies u objetos.

En las sesiones con la paciente su coeficiente esta a un 50% deteriorado y el otro 50% recuerda cosas, lamentablemente es imposible entender qué nos quiere contar, qué es lo que desea, cuáles son sus recuerdos. Su colaboración influye mucho con el color blanco, recuerda muchas cosas, siente y habla con su tacto.

#### 4.4.2 Obra 2 (Arrugas)

Paciente número dos, su nacimiento y adolescencia fue en Chunchi, Nusol, Alausi. Nace el 3 de mayo de 1930. Desde su niñez se dedicó a la confección de ropa, a la ganadería y mantener aves de corral. Se esforzó desde niña por mantener calificaciones altas. Fue emprendedora con uniformes de las instituciones de su localidad. Madre de cinco hijas y dos hijos, pero solo la hija menor esta al pendiente de

su ella. Le visita cada dos días y si no asiste, la paciente se vuelve callada y toma una actitud agresiva con los compañeros.

En 1970 emigra al cantón Sigsig, dedicándose a impartir cursos de costura y por las noches profesora de ayuda psicomotriz a niños con síndrome de down. Hasta la fecha todo era normal en la vida de la paciente. En 1995 no regresa a casa y permanece perdida por varias semanas. Al encontrarla, se encuentra confundida, desvariada en el tiempo y solamente repite mi cerebro no funciona. Lo llevan a un centro de salud la evalúan y el resultado de los análisis es que tiene Alzheimer en su etapa inicial, los familiares no aceptaban su enfermedad y ella sufría de maltrato psicológico por parte de los hijos.

En el 2006 ingresa voluntariamente al hogar Miguel de León y ella les confirma de lo que padecía, el centro junto a los galenos paga los análisis necesarios para determinar su avance con su demencia, los resultados le colocan a la mitad, es decir, etapa de mantenimiento. Pasan los años y en el 2018 en sus sesiones la paciente ha avanzado lentamente su enfermedad, lo cual da paso para ser entrevistada, teniendo como conocimiento de un 90% de pérdida de memoria, lo que le ha convertido en una persona muy frágil, encerrada en su mundo. En sus pocos recuerdos que nos puede compartir con el estímulo del color naranja, son los recuerdos de cómo confeccionar prendas. Al interrogarle de como realizar un pantalón, ella no sabe que responder y solo menciona por inercia las pude hacer. En un ejercicio ella nos explica el crear las plantillas para el corte de la tela, hasta poner el nombre en bordado. La paciente lamentablemente el tercer día del año 2019 falleció por paro cardíaco y no se pudo obtener más recursos para trabajar en su biografía.

#### 4.4.3 Obra 3 (Recuérdame tú que puedes)

Paciente numero tres, nacida en la ciudad de Portoviejo el 3 de septiembre de 1944 de familia adinerada pero que compartía todo lo que podía con los demás. Tuvo una educación de bachiller, a los 25 años se caso con su primer esposo, le fue infiel y se divorció. En el año de 1973 se casa nuevamente y tiene dos hijas y un hijo.

Empieza a reclutar gente para poder construir casas para los más desamparados, contribuye con la siembra de espacios verdes. Da negocios a personas de la calle para que puedan sustentarse y tener el pan de cada día para sus hijos.

La vida de la paciente se torna grave en el año de 1999 cuando en su labor social empieza a maltratar a sus empleados, empieza a sacar a sus hijos de la casa sin razón alguna, les acusaba de ladrones que le han dejado en la calle. Pese a esto seguían las colaboraciones por parte de algunas personas de la ciudad. Esto se volvió un calvario para el esposo que tenía que lidiar con este problema. En el año 2007 se lleva a un psicólogo y el especialista le advierte que está entrando a una etapa de déficit cognitivo acompañado de una grave lesión en el lóbulo temporal, sin mencionar que se trataba de Alzheimer. Ella y su esposo lo toman a la ligera y empieza a viajar para tratar de encontrar cuál es el problema en ella y un tratamiento efectivo. Cuando llegan a Cuenca su esposo encuentra trabajo y a medida que no le puede dejar a su esposa sola debido a su enfermedad lo interna en el hogar Miguel de León en el 2009. Aquí junto al especialista su deterioro ha sido lento, pero no pudieron contrarrestar su déficit cognitivo.

En el año 2018 en sus sesiones empieza a recordar fragmentos de su vida y perder más su habla hasta el punto de tartamudear, recuerda muchas cosas, de donde viene, el porqué tuvo que salir, etc. pero como es normal en la enfermedad olvida ciertos aspectos. Es una paciente que ayuda con mucha información después de ser estimulada con el pie descalzo y sentir texturas, además de tener un refuerzo con referencia al color rojo. Actualmente se encuentra estable y repite la frase "*recuérdame tu que puedes*", los psicólogos aseguran que tiene alucinaciones visuales. Se le pregunto características, sexo para establecer una conexión de quien podría tratarse en esa visión. Se llegó a la conclusión que fuese uno de los hijos que se fue de casa siendo joven.

Además, el único que lo visita en el asilo es su esposo, que a pesar de su edad le llega a visitar y recuperar ese lazo amoroso que ella tiene y aún recuerda.

#### 4.4.4 Obra 4 (El loco y el enfermo)

Paciente número cuatro, nacidos en el Puyo el 2 de julio de 1962, fue cultivadora en hacienda de los vecinos donde residía, le gustaba mucho el canto y el baile popular, aprendió junto a médicos amigos el arte de ser dentista, buscaba siempre la manera de auto-educarse y tener trabajo para su familia. Es madre de dos hijos que viajaron al exterior y se quedó sola.

En el año de 1990 ella se dedica a guía turística, se compra un carro para recorrer junto con viajeros y explorar completamente el Ecuador. Cumple su sueño de conocer lugares que le contaban en sus citas médicas. En sus travesías conoce al esposo y empiezan a viajar juntos.

En el año 2005 el esposo fallece y ella se torna confusa y con una depresión. Para salir adelante ella establece su negocio de abarrotes en la esquina de San Sebastián, este no surge por los ingresos. En el 2010 ella decide dejar todo negocio y pagarse a que la cuiden en el Hogar Miguel de León.

El día de su cumpleaños realiza un taller que compartía con sus compañeros del asilo pero empieza con confusiones. No sabía donde se encontraba, con quien vivía y el porqué estaba ahí, le llevan al área de psicología para hacer pruebas de rutina, cuando empieza a tornarse más grave que inclusive tiene dislexia.

En el 2018 en las sesiones se intensifican y pasa a una etapa final su pérdida de vista y motricidad, lo que lleva a desarrollar el sentido del oído, además de un apoyo más por parte de la luz color verde que en su momento se liga al canto en los ejercicios del centro. La persona al momento no sabe quien es, escucha voces desde otras habitaciones y camina como si no estuviera inválida. Diciembre del 2018 la paciente fallece.

#### 4.4.5 Obra 5 (Taller de sus memorias)

La paciente numero cuatro nace el 1 de enero de 1911 en el Cantón Síg sig parroquia Ludo. Donde creció, estudió y fue ama de casa. Para años más tarde ser profesora de primaria. Se dedicó a ser catequista desde su juventud. Su mayor satisfacción fue la creación de sombreros de paja toquilla y pertenecer al gremio de mujeres en Síg sig. En su vida personal ella tuvo tres hijos y cuatro hijas aparte de tres abortos naturales.

En su etapa de profesora fue siempre estricta, puntual, cuando no tenían sus deberes les castigaba sin agredir, con más deber a que estén ocupadas en sus casas. Los días viernes hasta el domingo ella viajaba hasta la ciudad de Cuenca para vender sus creaciones en paja toquilla en la 9 de octubre, a este negocio implementa comida como: quimbolitos, chumales, etc.

En 1990 la señora empieza a sufrir declives en su vida, se separa de su esposo después de haber vivido 42 años juntos y este es el detonante para su progresión con el Alzheimer. Empieza a olvidar cerrar su local, olvida su trayecto a casa, empieza a ocurrir graves consecuencias.

En el año 2002 lo llevan a un centro de salud y le diagnostican Alzheimer en una etapa de media, el cual no querían asimilar sus familiares, pero ella lo digiere, se pone a investigar. Pasan los años y su deterioro va tomando posesión de su cuerpo. Pierde ciertos sentidos en un 30 a 40% y ella siendo capaz de reflexionar lo que le sucedía. A mediados del 2010 ella ingresa al hogar Miguel de León y en conjunto con el galeno, proporciona información de lo que está empeorando en sí. Ya para el 2018 ella se encuentra en fase de deterioro su motricidad, su habla y el simple hecho de caminar, ya que adquiere el trastorno conocido como autotopagnosia. Ella comenta en una de sus sesiones que tejer paja toquilla ayuda a la motricidad y desarrollo del cerebro previniendo el alzhéimer, algo medio irónico en su caso.

Sus desayunos ya no son los que ella degustaba tiene alucinaciones gustativas, se desarrolla dentro de un ambiente con luz amarilla, no se mueve, sus manos están marchitas, sabe peinarse. Además, se le indica objetos para que los reconozca y no hay respuesta, se le dice que es un sombrero ella no sabe lo que es, pero se le da unos hilos y ella hace puntadas de sombreros de paja toquilla. Repite siempre amarillo 104 que es el código de colores para dar color a un sombrero después de su elaboración.

Cabe recalcar que la paciente siente estímulos al cerrar los ojos como si tratara de recordar algo, ya que el dolor del pecho es persistente y ella no colabora si no le pasa el dolor.

#### 4.4.6 Obra 6 (Un trago de recuerdos)

Paciente número seis, nacida en el catón Paute el 1 de diciembre de 1937, es comerciante y ama de casa, fundadora del mercado de comerciantes 26 de febrero. Fue una de las primeras personas en introducir el comercio de ropa. Contribuyó con la academia de artesanías impartiendo clases de costura a mano con palillo y crochet. Madre de tres hijos y una hija, todos viven bajo techo del mismo.

La vida de la paciente fue normal hasta 1971 que empieza con distracciones que para sus hijos parecen normales. Los reclamos hacia su única hija mayor de que le falta su dinero, que no encuentra las llaves de la casa, que le han robado. Volviéndose situaciones del diario vivir. Cada hijo al llegar a su adultez se separa, solo el menor queda en tutela de su mamá. Le llevan a médicos, todo se encuentra bien. Uno de los dos hijos que vive en el exterior decide llevarle por vacaciones. Al llegar empieza con olvido y a preguntar dónde está, la primera noche sale de la casa y se pierde, es ahí cuando acude sin más opciones a un psicólogo, el cual le comenta que la paciente se encuentra en una fase de mantenimiento es decir a la mitad del progreso de su enfermedad, su retentiva ya era nula y los resultados en el 2010 arrojan un resultado del 55% de pérdida de memoria.

La paciente regresa a su ciudad de origen un año después y la situación se agrava, ya que en el 2015 ya tenían el 75% perdida de la memoria, lo que llevo actuar a sus hijos internarle en un centro para adultos para su cuidado y mantenimiento de la enfermedad. Al ser una enfermedad progresiva empieza con sus terapias en el centro de acogida.

En conjunto con el galeno se visualiza la situación desde el año 2018 en el que la paciente recuerda canciones de su época, es decir, los famosos pasillos, al escuchar estas melodiosas canciones ella repite un traguito con azúcar es muy bueno para cualquier mal. En su época dorada ella tomaba, se sentía a gusto con sus amistades.

Sin complicaciones crea recuerdos al activar sus lóbulos con ayuda del color azul, creando estímulos a través del agua y además tiene la capacidad de activar el sentido de la intuición con más frecuencia. Su sentido del olfato es otro de los sentidos que ella ha desarrollado más de su capacidad con los ejercicios y dinámicas para mantener ese declive lento.

Ella en el 2019 continúa activa ha progresado al 80% de su enfermedad. Quiere volver a su negocio sentirse tranquila en lo que hace, sus cinco sentidos están activos. Al mirarse al espejo dice, que no tiene cuerpo, que ha perdido la noción del tiempo por no dejarle vender en su negocio y que tiene miedo de perder sus cosas.



Dentro del hogar Miguel de León se ha puesto como líder para ciertas actividades que otros ancianos no pueden realizar y ella a pesar de su enfermedad lo hace sin ningún problema.

#### 4.5: Composición de la obra final

##### 4.5.1 Composición fotográfica

Se utiliza una variada composición fotográfica para ordenar los objetos que acompañan a la conceptualización dentro del encuadre. A continuación, se enumera las reglas usadas en las fotografías.

- Centro de interés
- Relleno de encuadre
- Apoyo por las líneas
- Dirección de la mirada
- Elementos repetidos
- Los colores
- Regla de los tercios
- El espacio negativo
- Trabajo de tres dimensiones
- Enmarcados
- Espiral de Fibonacci

##### 4.5.2 Técnica

La técnica usada en las fotografías lleva varios aspectos para lograr una subjetividad sin desligar la secuencia de imágenes. A continuación, algunos de los aspectos usados:

**Perspectiva forzada:** crea una ilusión óptica por medio de la combinación de diferentes tamaños y planos en una imagen. Dicha perspectiva se utiliza al momento de tomar la fotografía la que logra esta ilusión óptica

**Motion blur:** Se juega con la profundidad de campo y velocidad de obturación para conseguir la sensación de movimiento.

**Luces y sombras:** El juego entre luces y sombras crea un determinado efecto en el subconsciente del ser humano como: misterio, dramatismo, magia, temor, etc.

**Simbología:** Los diferentes símbolos que se asocian y comparten a lo largo de la vida, es una forma de empleo de lo que deseamos transmitir eso evoca a un mensaje subconsciente al espectador, esto puede ser en forma objetiva o subjetiva.

**Filtros:** El uso de este recurso al momento de realizar las fotografías enriquecen el producto final ya que las realidades consientes se puede transformar a inconscientes además de proporcionar efectos surrealistas o sensaciones de irrealidad.

#### 4.5.3 Proceso de elaboración

En el proceso de elaboración de la cada una de las fotografías, fueron pensadas una y otra vez, para conseguir distintos motivos y perspectivas. Cada objeto, cada color, va ligado a la experiencia subjetiva que pude percibir al momento de las entrevistas.

#### 4.5.4 Obras



*Imagen 40: Togra, J. (2019). Los recuerdos ya no son los suyos. [Fotografía].*

Obra 1: Se mantiene un maquillaje para camuflar con las bombas de su alrededor. El color negro en sus ojos es la representación de su pérdida de la vista. Se usa un efecto alrededor del personaje para dar esa sensación de fragilidad y lentitud en los actos que sucedió en su vida. Su cabello suelto con todo lo que nos pudo aportar. El uso de los globos parte por la reacción de tener recuerdos en las entrevistas al palpar y al reventar supone que es una guitarra por la tonalidad que produce en sus dedos. El color blanco como algo general, a pesar de no tener vista, ella sabía que había a su alrededor, cuando se le pone una luz tenue color blanco.

Su producción fue de un día entero para poder lograr un brillo uniforme en los globos, además de fusionar con agua para que los globos no revienten por el calor de la locación donde se tomo. El único problema que se encontro aquí, fue la de ordenar los globos, mantener un orden y dar un efecto de pérdida en el cuerpo de la modelo.



*Imagen 40: Togra, J. (2019). Arrugas. [Fotografía]*

. Obra 2: Al exponerla en la habitación con una luz naranja sus memorias se aclaraban. El personaje: usa un vestido que fue intervenido por la paciente en una de las sesiones que se mantuvo una conversa. Al momento de esta intervención nos explicaba como realizaba sus joyas con filigrana y que en una ocasión ella sintió que sus brazos y piernas le quemaban cuando se quedo atrapada en una montaña que empezó hacer un túnel, para sacar dicho material. En otras ocasiones ella sentía obstáculos a la altura de sus piernas, sea para caminar o pisar. Sentía la necesidad de buscar un cerebro y decir que los vapores de filigrana le hicieron eso por ello se representa con una mascarilla.

Esta locación se tuvo un problema tanto para la modelo como para la producción. Primero como mantener a la modelo en el aire, sin dañar el sin fin y la producción de como acomodarse en un espacio pequeño con poca entrada de luz. En post producción se maneja más lo que son los efectos en sus piernas y la malla para que cruce.



*Imagen 41: Togra, J. (2019). Recuérdame tú que puedes. [Fotografía].*

Obra 3: La paciente se siente estable en espacios reducidos con un color de luz roja. Las manos que se representan son las personas que ella extraña o las nombra en cada sesión. Ella menciona que cuando le ponemos la luz roja su esposo es el que está ahí es decir el doctor, por ello le represento una mano tapando sus ojos, ella lleva un antifaz en sus manos la misma que menciona el recuérdame tú que puedes. La ropa es confeccionada por la misma paciente para apoyar en las fotografías. Ella se alienta al oler caña dice que le recuerda su Portoviejo en su pequeña villa donde llegaba los martes. Sus pies son los que le estimulan a su cerebro para los recuerdos, es por ello que son separados y modificados.

La producción de esta fotografía fue un reto, ya que la locación fue un lugar con entablado este reflejaba mucho el color del encerado y hacía que las luces redujeran



sus efectos sobre la modelo, por eso se usa partes de varias fotografías de la misma persona.



*Imagen 42: Togra, J. (2019). El loco y el enfermo. [Fotografía]*

Obra 4: A la paciente se la representa sin fondo, sin nada a su alrededor, todo eso trizado por sus tristezas desde su flexo solar. Ella en sus viajes aprendió de varias culturas. Su pose de baile se nota como pone atención para atacar, como es en Brasil con la capoeira. Ella habla, dice que su madre la esta hablando y dice que ella esta loca, por eso no puede salir de ahí. La representación del cráneo y ella haciéndome la pregunta ¿Quién esta loco? ¿Quién esta enfermo?. Se le representa en una silueta por ese renacimiento que hace cuando se le torna el cuarto color verde. Asimilar como las orugas rompen esa tela y poder comunicarse.

Esta fue una experiencia que pude poner parte de esa objetividad, ya que conozco un poco sobre estos puntos del cuerpo, del interior, ello que no sabemos como

representarlo, como buscarlo en el alma. Se usan manchas de oruga para su infección del fondo.



*Imagen 43: Togra, J. (2019). Taller de sus memorias. [Fotografía]*

Obra 5: El manejo del personaje es un poco agresivo por su carácter que lo mantiene hasta el momento. El fondo que se mantiene es algo desértico, ya que ella solo cuenta sus vivencias, memorias cuando se estimula en el cuarto con el color amarillo, cierra sus ojos y empieza a comentarnos. Su modificación en las piernas es debido a la autopagnosía que padece a consecuencia de su Alzheimer ella mientras nos relata baja la mirada y dice de quien son estas piernas. La pose del personaje, es dominante, debido a que fue profesora además en sus manos el hilo de paja toquilla completamente en cero. En su delante se coloca la orma, ya que ella usa en el centro para su ropa y darle una forma extraña. Su cabeza tiene varios hilos de paja toquilla, es como su cerebro se formó con este concepto de tejer para no perder la memoria y tener una contradicción de que perdió más que su memoria. Y para finalizar su lengua que representa sus alucinaciones gustativas.

Esta fotografía tuvo que ser realizada en diferentes locaciones, ya que no se lograba dar un las siluetas de la paja toquilla. Estos sombreros fueron traídos del mismo centro donde ella trabajó, los elemntos de fondo fueron manipulados digitalmente para dar ese fondo que ella lo representa.



*Imagen 44: Togra, J. (2019). Un trago de recuerdos. [Fotografía].*

Obra 6: A simple vista se nota el agua, por una parte esto hacía que su cerebro funcione con recuerdos era el estímulo principal, de otra forma se usa este elemento como conceptualización de su frase cotidiana de “tomar un trago” para los males, para las heridas, para las tristezas. Otro elemento es el color azul que representa sus memorias, las que pudo transmitir en las sesiones cuando se le tornaba el cuarto de dicho color. Se coloca unas hojas de alga, ya que para ella sentía que podía ser sus orquídeas, las que le rodeaban, en varias sesiones el olfato, otro sentido que se





agudizo sabia diferenciar en todas las esencias que se le ponía para ejercicio. Y por último se usa una bañera la misma que trato de vender.

La producción fue complicada, ya que debíamos mantener un color uniforme en la piel por la tinta que se usa para la pigmentación del agua. Por otro lado las luces que no nos den ningún rebote en el agua.

NOTA: Un elemento clave que se lleva en la primera y ultima obra es el uso de una rosa, este elemento lo uso como una forma romantica del cerebro sin memoria que es el que puede marchitar de una forma tan similar como la flor sin agua. Este es para encasillar desde la obra 1 a la obra 6. Por otro lado uso como elemento conectivo en todas las fotografías una orquídea, camuflado de cierta forma, ya que todos los pacientes con Alzheimer reaccionan a su aroma, a pesar que esta flor no tiene un olor característico como lo pueden tener otras flores.

## Conclusiones

La investigación realizada determina que los principales factores usados para la construcción de las historias de los pacientes con enfermedad senil tipo Alzheimer del Hogar Miguel de León son: tiempo, espacio y colores. Los mismos que fueron utilizados en sus terapias.

Las historias que se cuentan con cada fotografía intervenida son la interpretación del diario vivir de los pacientes. Con la manipulación en el software se crea una perspectiva surrealista que tiene la intención de encajar con lo que cuentan los adultos mayores.

En el año de terapias junto al especialista se constata que la enfermedad es progresiva y no se puede detener. El único objetivo de las terapias es que la enfermedad transcurra lentamente y que el paciente no adquiera un trastorno diferente al que se trata.

Se descubrió una relación, cada paciente con un color, mismo que fue utilizado en las obras como principal elemento discursivo de su estructura psíquica.

La recopilación de datos es delicada por lo que esta clase de investigación debe ser supervisada por un profesional en el campo de psicología.

Se observa que los adultos mayores que se encuentran en el asilo son olvidados por sus familiares por tal razón, existen casos en que el municipio se encarga de costear las pensiones por el resto de sus vidas.

### **Recomendaciones**

Considerando la importancia que tiene esta investigación teórico - práctico y en función de los resultados obtenidos se formulan sugerencias:

- Se recomienda involucrarse con psicólogos clínicos abiertos al campo del arte para que la investigación sea viable.
- Se recomienda trabajar máximo con tres pacientes para obtener mejores resultados.
- Se recomienda a los tutores del estudiante intervenir como mediadores en el campo de investigación para tener acceso a más información sobre los pacientes.
- Recomendando que siempre se trabaje con un psicólogo, ya que es delicado por la naturaleza de la enfermedad mental.
- Para evitar el abandono de los familiares con los internados se recomienda firmar una carta de compromiso, para que tengan más responsabilidad.

## Bibliografía

- Reldo. (3 de Noviembre de 2006). *blogspot.com*. Obtenido de [duckduckgo.com/](http://duckduckgo.com/):  
<http://reldo.blogspot.com/2006/01/la-verdadera-historia-de-emily>
- Montano, J. (6 de julio de 2007). *lifeder.com*. Obtenido de <https://duckduckgo.com/>:  
<https://www.lifeder.com/anneliese-michel/>
- Antaki, M. S. (1 de agosto de 2016). *Nexos*. Obtenido de <https://duckduckgo.com/>:  
<https://www.nexos.com.mx/?p=29099>
- Berenguer, A. (20 de 01 de 2018). *serhistorico.net*. Obtenido de <https://duckduckgo.com/>:  
<https://serhistorico.net/2018/01/20/breve-historia-de-la-locura/>
- Sacristán, C. (2009). *La locura se topa con el manicomio. Una historia por contar*. Ciudad de Mexico: Cuicuilco.
- Gonzales de Rivera, J. L. (19 de mayo de 1998). *Evolución historica de la psiquiatría*. Madrid, Madrid, España.
- Butcher, J. N. & Bemis, K. M. (1984). *Abnormal behavior in cultural context*. Neew York: Plenum Press.
- Platón. (427 - 347 a.C.). *Teoría de las ideas*. Grecia.
- Celso A. C. (25 a.C. - 50 d.C.). *De medicina*. Roma.
- Areteo de Capadocia. (50 - 130 d.C.). *Libro III*. Grecia.
- Galeno, C. (103 - 200 d.C.). *Teoría neumática*. Grecia.
- Vazquez, C. (1990). *Historia de la Psicopatología*. Barajas: McGraw.
- Hipócrates de Cos. (460 - 370 a.C.). *La teoría de los cuatrrro humores*. Grecia.
- Róterdam, E. (1437 -1536). *Elogio de la locura*. Holanda.
- Joan Luis Vives. (1492 - 1540). *El alma y la vida*. Valencia.
- Jean François Fernel. (1485 - 1558). *Enfermadad Mental*.
- Arnau de Villanova. (1238 - 1311). *Regimen sanitatis ad regem Aragonum*. Valencia.
- Cornelio Agripa. (1486 - 1535). *Descubriendo los demonios de la mente*.
- Girolamo Cardano. (1501 - 1576). *El libro de los sueños*.
- Johann Weyer. (1515 - 1588). *Histoires, Disputes et Discours: Des Illusions et Impostures des Diables, des Magiciens Infames, Sorcieres Et Empoisonneurs, Des Ensorcelez Et Demoniques Et de la Guerison d'Iceux*.
- Paolo Zacchia. (1584 - 1659). *Quaestionum medico - legalium*. Roma.
- Paola Zacchia. (1621 - 1635). *Quaestiones medico - legales: I*. Roma: Editum.
- Foucault, M. (1972). *Histoire dee la folie à l'âge classique*. Plon: Editions Gallimard.
- Decarlo, J. y Eliason, G. (1 - 6). *El ergotismo y el pánico de las brujas de Salem: un análisis crítico y una conceptualización alternativa*. The history of the behavioral sciences: 1983.
- Foucault, M. (1972). *Histoire de la folie à l'âge classique*. Plon: Editions Gallimard.
- Skultans, V. (1979). *The body and society: Explorations in social theory*. Sabio.
- Hare & Szasz. (1962 & 1974). *Una tentación quirúrgica: la demonización del prepucio y el surgimiento de la circuncisión en Gran Bretaña*. Londres.
- Skultans, V. (1979). *The Body and Society: Explorations in Social Theory*. Sabio.
- Vazquez, C. (1990). *Historia de la psicopatología*. Barajas: McGraw.
- Freud, S. (1905). *Three Essays on the Theory of Sexuality, Jokes and their Relation to the Unconscious and Fragments of an Analysis of a Case of Hysteria ('Dora') appear*.
- Kraepelin, E. & Blleuler, E. (1870). *Aspectos epistemológicos de la concepción de la esquizofrenia*.



- Jasper, K. (1886). *Del estímulo a la persona. Estudios de historia de la psicología*. Universitat de València.
- Freus, S. (1900). *The first copies of The Interpretation of Dreams appear*. Amorrortu.
- El holocausto*. (2007). Obtenido de Historia Virtual del Holocausto "Eutanasia: asesinato legal": <http://www.elholocausto.net/parte03/0309.htm>
- El mundo*. (20 de enero de 2002). Obtenido de Crónica: <https://www.elmundo.es/cronica/2002/111/1011609459.html>
- Selmes, J. & Selmes, M. A. (2000). *Vivir con la enfermedad de Alzheimer*. Zaragoza: Meditor.
- Munteanu, B. (2016). Alzheimer, ¿sinónimo de olvido? *La prensa*, 1 - 1.
- Alzheimer's Association. (Noviembre de 2016). Información básica sobre la enfermedad de Alzheimer. Chicago, Estados Unidos.
- Selmes, J. y Selmes, M. A. (1999). *Cuadernos y apuntes de enfermería*. Francia: Ediciones en español.
- Mateos, S. I. (14 de Junio de 2018). *Grupo comunicarcop*. Obtenido de Álef: libera el conocimiento: <http://alef.mx/alois-alzheimer-y-el-primer-caso-documentado-de-esta-enfermedad-auguste-deter/>
- Custodio, N. y Montesinos, R. (2015). *Enfermedad de Alzheimer: Conociendo la enfermedad que llego para quedarse*. Perú.
- Munteanu, B. (2016). Alzheimer, ¿sinónimo de olvido? *Perspectiva*, 1-1 .
- Alessandrini, M. (2002). *Immagini della follia: La follia nell' arte figurativa*. Roma: Edizioni Magi.
- Wittkower, R. & Wittkower, M. (1996). *Nati sotto Saturno. La figura dell' artista dall' Antichità alla Rivoluzione francese*. Torino: Einaudi.
- Jung, C. G. (1998). *The collected Works*. London: London Routledge and Kegan Paul.
- Jung, C. G. (1922). *The Collected Works*. (Vols. 9,II). London, Inglaterra: Routledge and Kegan Paul.
- Aragón, L. (2009). El genio. Génesis de un concepto. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 230 - 231.
- Jürgen, M. (1875 (citado en Lombroso, C. 2018)). Arte, Genio, locura. *Minerva*, 80 - 83.
- Guerrero, J. (2007). Fragilidad e infralevé. Michel Foucault y Marcel Duchamp. *Revista de arte y estética contemporánea*, 1 - 60.
- Prinzhom, H. (1966).
- Flaubert, G. (1889).
- Gómez, J. (2005). *Psicopatología de la expresión. Proyecto de investigación*. Titulado Universitario Senior.
- Lombroso, C. (1875). Arte, Genio, Locura. *Minerva*, 80 - 83.
- Zweig, S. (2004). *El secreto de la creación artística*. (n. T.-I. ensayos, Ed.) Barcelona: Juventud.
- Goethe. (1751 - 1829).
- Muñoz Molina, A. (7 de marzo de 2018). *Babelia*. Obtenido de El talento en la derrumbe: <https://elpais.com/cultura/babelia.html>
- Quirosa, V. (2017). Acercamiento a la representación plástica de la locura en Occidente. *Revista de Humanidades y Ciencias Sociales*, 110.
- Vincent Van Gogh. (1853 - 1890).
- Gogh, V. V. (1998). *cartas a Theo*. Barcelona: Idea Books.
- Konrad, W. (1996). La enfermedad psíquica de Van Gogh. *Revista argentina de clínica neuropsiquiátrica*, 100.

- Francisco de Goya. (1746 - 1828).
- Martín, O. (2002). Goya. Pinturas negras. *Trama y fondo: revista de cultura.*, 12.
- Jiménez, F. (2019 de marzo de 2012). *duckduckgo.com*. Obtenido de Dialnet:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6342144>
- Morillo, R. Moreno, M. Rodríguez, M. (2009). La familia, la enfermedad, el dolor y la muerte en la obra pictórica de Edward Munch. *Cultura de los cuidados: Revista de enfermería y humanidades.*, 29 - 35.
- Munch, E. (1863 - 1944).
- Dalí, S. (1904 - 1989).
- Rodríguez, K. (2004). *Psicología, arte y política*. Buenos Aires: Ediciones Cooperativas.
- Zurbano, C. (2007). El arte como mediador, entre el artista y el trauma.
- Morillo, Moreno y Rodríguez. (2009). La familia, la enfermedad, el dolor y la muerte en la obra pictórica de Edvard Munch. *Cultura de los cuidados*, 10 - 15.
- Lotman, Y. (2000). *La semiosfera: Semiótica de las artes y de la cultura. III*. Madrid: Grupo anaya, S.A.
- Witkin, J. -P. (1974). Biografía.
- Coleman, A.D. (2005). “Lo grotesco en la fotografía” en Luna Córnea. México: CONACULTA-CENART.
- Fontcuberta, J. (2008). *Escritos 1977 - 2004*. Barcelona: Gustavo Gili.
- Rocha. (2016).
- Rodríguez. (2017).
- Ramírez, R. (2015).
- Hayten, P. (1989). *El collar en las artes*. Barcelona: Las Eds. de Arte.
- Deter, A. (septiembre de 1903). Primer paciente con alzheimer. (A. Aalzheimer, Entrevistador)

## Anexos

### Anexo 1: Equipos, herramientas, entrevistas.

#### Personal:

- Psicólogo: Fernando Lozada
- Psicólogo de apoyo: Fabián León
- Pacientes: 1L, 2Z, 3H, 4I, 5M, 6R

Lugar: San Sebastián

Transcripciones: Debido a la dislexia de los pacientes o falla de habla del paciente, es inconcluso y palabras sueltas.

Herramientas de trabajo

Casa Miguel León

Orientación del espacio, tiempo.

Caracterización

Tarjetas de dibujos: creación de historias con un inicio y ellos continúan.

Color de las luces en el cuarto, una central y en las cuatro paredes.

Amarillo:	Gusto	Taller de sus memorias	paja toquilla
Verde:	Oído	El loco y el enfermo	cráneo de arcilla
Rojo:	Vista	Recuérdame tu que puedes	maquillaje ojos, mascarilla
Blanco:	Tacto	Los recuerdos ya no son los suyos	globos
Naranja	intuición	Arrugas	
Azul	Olfato	Un trago de recuerdos	agua

#	Chacra	Color	Sentido	Titulo	Material
4	Plexo solar	Amarillo	Gusto	Taller de sus memorias	Paja toquilla
1	Raíz	Rojo	Vista	Recuérdame tu que puedes	Maquillaje ojos mascara
5	garganta	Blanco	Tacto	Los recuerdos ya no Son los suyos	globos
3	Corazón	Verde	Oído	El loco y el enfermo	Cráneo de arcilla Oruga desenvuelta
2	sacro	Naranja		arrugas	Cerebro arcilla
6	intuición	Azul	Olfato	Un trago de recuerdos	agua

2 tubos de burbujas: Agua, panel con colores blanco, celeste, verde, rojo

El objetivo, trabajar la relajación, reconocimiento de colores, intercambio de secuencias, atraerles por el color.

Panel de olores y colores: ventiladores, conectores, esencias atrayentes, visual

Panel Interactivo: interacción directa con el paciente, escalera de colores

Se debe mantener una orientación de tiempo – espacio

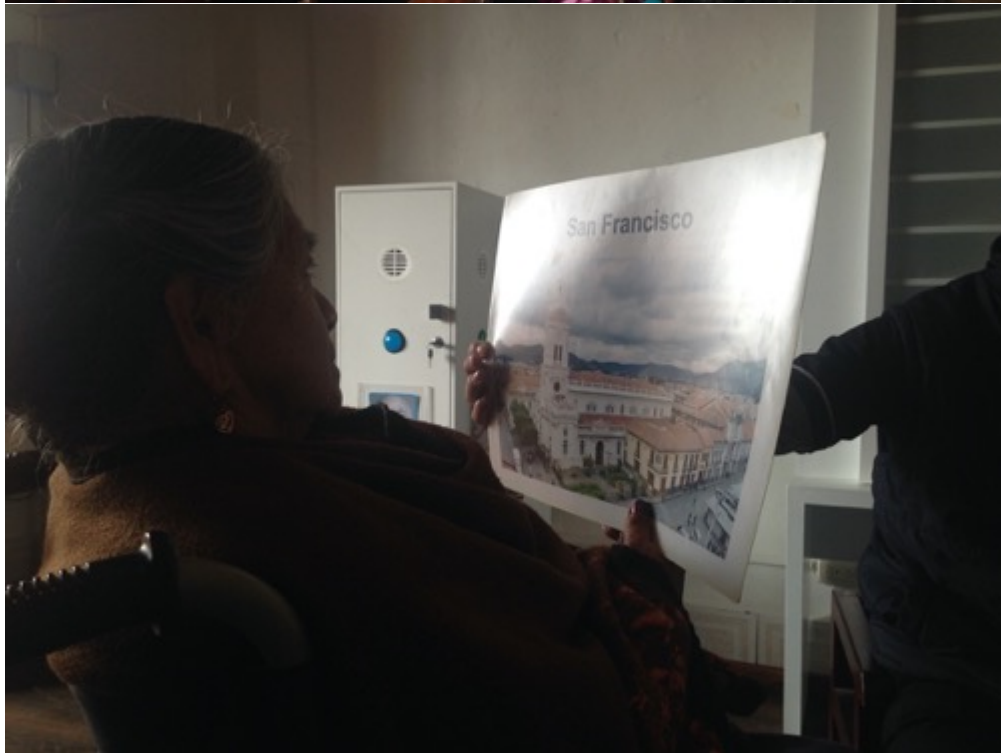
























## Anexo 2: Transcripción de entrevistas.

Paciente (fase de deterioro)	
Lunes	10:00 a 10:30
Miercoles	10:00 a 10:30

### Lunes 28 de mayo de 2018

Siempre le duele el pecho y quiere irse al hospital, se olvidó de decirle a Jorge (hijo) que le lleve al hospital, siente que se va a morir.

Desconoce el nombre del doctor (Gilberto)

Con ayuda de la letra F completa y dice que el nombre es Fernando

Con la J completa el nombre Javier

Con la J completa el nombre Juan

Nacida en Sigsig en la parroquia de Ludo

Recuerda al jefe político, vocales de las mesas electorales

De Ludo migro a Cuenca

Tejía sombreros de paja toquilla

Profesora de escuela niños de collan, de 1 2 3 4 5 año y preparaba a los niños para la primera comunión

Trabajo 6 años de profesora



De ludo bajo a collana  
Se separa del marido y le dan el cargo de profesora  
Hijo cesar, la empleada cocinaba para el hijo  
Eufemia  
Yolanda  
Ruth  
Esperanza  
Jorge  
7 u 8 hijos 2 abortos 1 perdido  
Cesar vive en España  
90 años llevo a cuenca  
ahora no recuerda cuantos años tiene  
el doctor dice que tiene 86 años  
vive en cuenca 8 años (según la señora)

llega a cuenca, continua tejiendo sombreros y su lugar de venta en la 9 de octubre en  
un almacen de sombreros  
ha trabajado en todo lo que ha podido  
de todo lo que ha hecho le ha gustado es ser profesora para enseñar a la niñez

no tiene coordinación con lo que escucha como cuando se levanta para estirar las  
piernas y el doctor le pregunta y ella entiende que las piernas se han ido y tiene cara de  
sorpresa

su desayuno del día, agua de remedio, pastillas para el dolor, pero siempre come algo  
para sostenerse

el agua va acompañada de pan y gelatina

luego del desayuno, se lavo los dientes y llevo el hijo Jorge quien le ha traído pan,  
gelatina, en posuelo

el Jorge anda durito, se pone contenta por ello  
si hoy vino a visitarle el Jorge, que día será?

Ella dice que es viernes

El doctor le dice que inicia la semana

Y ella lo piensa y dice que es lunes

Pregunta de que mes esta?

Agosto creo, No sabe

El doctor le dice que es mes de maria

Y ella dice mes de mayo

Le pregunta la hora

Pero ella no sabe

El doctor le pide Esther que abra la puerta al compañero de la izquierda, pero antes le  
pregunta que nombre era?

Ella responde nose





El doctor le ayuda con la silaba Ja  
Ella responde Alfredo  
No, entonces Javier  
Ve la vista, y dice que es de mañana  
Pone una hora masomenos de las 11:00  
Pero el doctor dice que son las 10:30 y la señora responde que se ha adelantado mucho  
Le pregunta que paso con la boca, por el color extraño y ella no sabe, talvez algún golpe o dolor  
No tiene ningún espejo ni nada para poderse ver, además dice que ella compra peinillas, espejos porque todo se roban de su baúl  
El doctor le pregunta si tiene dolor de la boca, pero ella exige que el dolor es en el pecho  
Dice que también le duele los dedos

Como se llama el joven de la derecha: confunde con Javier, el doctor dice que comienza con JU y ella completa con Juan  
El joven de la izquierda: Javier  
Y el doctor pregunta por el mismo: le dice que se llama Gilberto, enrique, diego, entonces que nombre lleva usted, el responde que lleva la F y dice Fernando.

### **Miércoles 13 de junio de 2018**

COORDINACIÓN – tabla agujeros y discos  
Ya no usa ninguna mano, porque está enferma  
Pide galletas  
Le duele el corazón  
¿jugaba bolitas? No ha jugado nunca  
pero sabe tiringuear

Fue una profesora estricta, pero no brava  
¿Qué pasaba sino tenían los deberes? Les castigaba, les obligaba a que hagan bien hechas las cosas  
¿No le ha contado nada Jorge? Porque él es bravo y vaya a pegarles a alguien, puede meter un tiro anda con la pistola cargada  
Nadie se preocupa nadie de ella  
Yolanda sabia venir a verle, pero ahora ya no

¿Qué día estamos hoy? Sábado  
no, miércoles

### **Lunes 25 de junio de 2018**

1 aborto y 2 nacieron con vida  
el primero se llama Cesar, el está en Ambato, Riobamba no sé dónde estará  
¿no vive en España? Ahí a de vivir entonces

¿Cuál es la última? No se no recuerdo  
¿El Jorge dónde va? Ya no recuerdo de mis hijos  
¿en que trabaja el Jorge? Cajero  
¿no trabajaba en otra cosa? ¿joyero, venta de películas, prensa? No sé cómo ni viene,  
no le recuerdo

¿Qué hora será? Las 10:00  
tiene la mano curca

3 colores de algodón  
reconoce normalmente los colores  
rojo  
rosado  
verde

¿Qué día es hoy? Sábado  
un día más: domingo  
un día más: lunes

estamos en junio y se termina el mes

que me regalen un pan, cualquier cosa que tenga pollo

Paciente (deterioro grave)	
Lunes	10:00 a 10:30
Miercoles	10:00 a 10:30

Paciente – no se le entienda, déficit de lenguaje  
9:16 am lunes 23 de julio 2018

¿Esta haciendo frío?  
Esta divagando

Repite: achay achay (achachay)

P: reclama por su zapato  
¿Luego buscamos?  
P: ya

¿Qué tal comienza el día?  
P: bien  
¿le ha visitado el manuel?  
P: no  
¿Hace cuantos días no viene a visitarle?  
P: no me acuerdo  
El viernes estuvo aquí.



Antes del viernes. ¿Qué día estamos hoy?

P: Lunes

Muy bien. Pasaron dos días a lo que vino Manuel

P: el toca la guitarra

¿Qué tiempo lleva tocando?

P: nose. Recien nos casamos

¿Tiene hijos?

P: no, nada

¿el que viene en bicicleta, quien es?

P: Humberto

¿Qué es para usted?

P: hermano

¿segura; no es hijo?

P: no, que va

¿Qué mes estamos? Enero, febrero, marzo...

P: no

¿Estamos lunes?

P: empezando la semanita

¿Manuel le ha de venir a visitar por estar recién casados?

P: el no viene nunca

¿Quién se llama Jessica?

P: no conozco

¿no le conoce? A humbertto si?

P: no y si

¿la persona que le da de comer?

P: ¿a mí?

¿tiene hijos?

P: si, pero no me acuerdo de ninguno y por favor no quiero acordarme de ellos

¿dias sin hablar, conversemos?

P: no, hoy no quiero conversar de nada

¿Por qué hoy no podemos conversar?

P: estoy esperando que vengan a retirarme de aquí

¿Qué le gusta hacer?

P: todo, lo que puedo puedo y lo que no puedo no puedo.

¿Aquí?

P: aquí nada

¿Y en su casa?

P: De todo, lo que no me pregunte

¿Le gusta tener arreglado su casa?

P: Si

¿Qué tiempo no va ha casa?

P: hace una semana

¿ Quien cuida la casa?

P: mi mamá



¿Tiene limpio?

P: si

¿ella le enseñó?

P: ella me enseñó de todo

¿Qué no más hizo en su juventud?

P: yo hacia joyas de filigrana

¿Qué tiempo?

P: poquito, recién

¿Qué nomas hacia?

P: llenaba los huecos que deja el encartonado, luego vendíamos a negociantes, eramos muy buenos

¿Ustedes ayudaban a la gente?

P: con el dinero ganado dabamos de comer a la gente que no tenia nada

¿eso era siempre? O ¿bastante trabajo?

P: en la guerra del 41 aprendi hacer filigrana

¿son años en la profesión?

P: ya soy profesora

¿Cómo se obtiene la filigrana?

P: de la fundición, de la plata

¿De donde sacaba la plata?

P: salía a buscar

¿Dónde?

P: en las tiendas vendían

¿a que se dedico años después de la filigrana?

P: me independice, hice sola mis joyas

¿Dónde conseguia?

Iba a peru y fundia los soles, los de cinco y diez sures

Hasta luego

Angelita Llangari (Deteriore leve)- lunes 23 de julio 2018

P: ¿ como les va doctores?

Bien, todo muy bien y usted

P: Con frío y me ha bajado la presión

¿Qué dia estamos hoy?

P: Martes

¿Uno menos?

P: Lunes?

¿Ayer no era domingo?

P: nose, a mi no me dejan salir a ningún lado, hasta la misa me pierdo

Toditos son cariñosos aquí

¿quienes catiñosa?

P: la jessica

¿esta limpiecita hoy?

P: Si me bañe, creo que me estiman

Hablemos un poco de su vida



¿Podemos?

P: Si

¿Quién es la flor?

P: mi hija pues

¿Cuántos años tendra?

P: ella pasa solo trabajando, que esta enferma, que se ha golpeado la cabeza, nose que mismo será de ella, necia la Flor.

Ella todos los día se porta irrespetuosa, ella no tiene que tocar nada, soy delicada en esa parte, no me gusta coger nada

¿Cuenteme otra cosa, quien es la Paquita?

P: yo le crie a ella

¿Usted fue la nana?

P: si la mamá la abandono, todo el tiempo y yo soy de Guayaquil, y de galapagos

¿Angelita usted no es de Santa Rosa?

P: No

¿De donde es?

P: nose donde anduviera, yo ya mejor no me meto en la vida de ella

Regresemos ¿Cómo llego a trabajar en la casa de Paquita?

P: Mi papa me deja en la casa de ellos

¿Qué edad tenia usted?

P: no recuerdo, yo era pequeña

¿Cómo le trataban sus patrones?

P: la mamá de paquita era muy brava, me trataba mal, solo quería que les atienda a los hijos por poca paga, Mauricio, cristian, paquita

¿Cuál viene a visitarle?

P: la Paca, siquiera ella

(La paciente queda viendo al horizonte)

P: para que te vas, que te pasa majadera

¿Cuenteme otra cosa angelita?

¿Cuándo usted le tuvo a la flor?

P: nacio ella en la casa de la paca

¿Quién es el papa de la flor?

P: nose solo pasa molestando, le deje votando al señor ese

¿Se dedico a otra cosa o solo de nana?

P: la cristina me crio, ella me enseño muchas cosas

¿ que le enseño hacer?

P: nose, nada creo

Chiquita chiquita se muerio de un balaso en Guayaquil

¿en que trabajaba?

P: en una lavandería

¿Qué no mas lavaba?

P: a mi en realidad eso no me vence

Me llevo a cochancay

¿Dónde queda eso?



P: pu doctor, eso queda camino a Guayaquil

¿A quien dejaba el almuerzo?

P: a los trabajadores de la vía, para poder irnos pronto

El señor manda aguacate, el chanco, es raro lo que hace remedios, todos los días

Todos le dicen que apure

Es brava, pero a mi una vez me fue pasando y nada me paso

Los perros me seguían, eran bravos, una vez me mordieron

Me di cuenta que nada me puede picas

Toda esa agua, no vale para tomar, toca subir arriba para llenar

¿entonces la flor, no le ha venido a visitar?

P: ella pasa solo lavando queriendo ser como yo, el otro día se troncho y rato del rato le llevan al hostipial

¿Usted o la flor?

P: yo, por eso pase dos semanas en el hospital, solo comiendo yuca

¿Usted en que le enseñó a trabajar a la flor?

P: ella aprendio a trabajar en cerámica

(¿que esta viendo?

P: ya vuelta dice que esta enferma,

La luz maria ha dejado a los niños

¿Quién es luz maria?

P: es mi hija

¿tiene dos hijas?

P: no no doctor, solo tengo una)

(Ya avisa a todos que yo ya compre las cosas, recoge la ropa y yo me voy tranquila, todo lo que encuentran rompen)

(Yo no puedo ir a conicar, busca quien conine, las ollas están ahí, busca si quieres, nada pueden hacer ustede, una agua de fresco, un poco de mentol en la espalda a que me pase el dolor, ese encima se corta con el cuchillo el pío)

(a donde vas? Yo no puedo amargar a los guaguas, sabes bien mi situación, esta paquita, mas me hace preocupar, de nuevo dice que se va al oriente, ya vida de ellos yo ya no discuto)

¿Cuántos nietos tiene?

P: tengo dos gauguas como, van a tener hijos

¿esta preocupada porque no hay que cocine?

P: esque yo no se concinar, solo fui salonera

Mote pelado era la especialidad de mi casa

¿Sabe hacer pan?

P: tortilla o empanada, pero pan nada,

¿Pasteles?

P: tigrillo es más fácil, casi como los tamales



¿Chachis, Tamales?

P: de todo se hacer

¿Cómo se hace la humita?

P: se muele en la piedra el choclo, las maquinas dan mal sabor

¿Qué más agregó?

P: aniz estrellado, quesillo, nogal, hierba buena

¿Cómo se hace el tamal?

P: se envuelve en la hoja pues, en la hoja

¿Pero la masa del tamal?

P: haciendo pues haciendo, con la hoja de achira

¿Usted es casado?

Nada sabe hacer

Tiene que aprender hacer chachis

Esther Ortiz - lunes 23 de julio 2018

¿Cómo molía en la piedra?

P: se mueve la piedra, se dice guagua piedra

¿Angelita que se hace luego?

P: puuuu doctor, se embuelve en la hoja, usted machon ha sido

¿Qué más agregó?

P: aniz estrellado, quesillo, nogal, hierba buena

Todo se agrega leche, es más fácil

¿Se vino bañando?

P: no, chachay esta frío

¿hoy vamos a conversar?

P: ele que quiere de mi?

¿hoy vamos a saber todo, sin que se escape nada?

P: no pu, estoy ocupada el día de hoy

¿De donde es?

P: soy de osayacu

¿Dónde es osayacu?

P: se va por paute, llega a guachapala, sigue más abajo y hay variedad de nombres

¿Qué hace en osayacu?

P: es por palmas, se cosecha, se hace tamales, toca clase cosas, ahora enfermos no se puede hacer nada, mis brazos una semana están mortiguados

¿el frío?

P: que también será, ya me llevan a uno y otro docto, solo dicne que nade, a esta edad, yo ya no me acuerdo, ¿que también será?

¿Cuál era su profesión?

P: ¿costillas dice?

¿Ya le conto de donde es?

P: si

¿Ya le conto del Angel?

P: no, el pasa en la feria

¿Cómo le conocio al papa del Angel?



P: ya murió, yo le encuentre en eso de los arreindos noseque  
¿Cuánto hijos tuvo con el?  
P: tres tuve con el  
¿Cómo se llamaba el papa del Angel?  
P: era un diablo, el Angel serafin  
¿en que trabajaba el ¿  
P: agricultura, arando  
¿Y usted?  
P: dando de comer a los animales, cosechando, pero ahora todo han lanchado  
¿pero en julio no hay como?  
P: Todo el mes se puede, con abono natural y lsito  
¿Qué se haría?  
P: Cavar la tierra, maíz, porotos, abas, ahora no hay anda en todo el año  
¿Usted me conto que ha visto gente lavando en el río?  
P: en todo el camino a apute se ve a la gente lavando y sacando oro  
yo lavaba cerca de mi casa  
¿El angel le ayudaba?  
P: No, mi hijo pasa solo vendiendo, comprando, esas cosas anda  
¿Y sus nietos?  
P: educándose pasan  
¿ellos si le visitan?  
P: que ya no vienn porque tienen muchos deberes noseque dice, esos serafines  
¿El miércoles le hicieron el masaje de la rodilla?  
P: me dijeron que no atienden a nadie, solo pidieron los nombre y mire, sigo con el  
dolor en el hueso  
¿estos días ya le van ahcer?  
P: no esos, ni parecen doctore, solo muchachos estudiantes  
¿No será por la edad el dolor?  
P: esos porque nos e les paga están así sin atender  
¿ya quiere caminar?  
P: claro, toca pedir los andadores, esas cosas, no pues así  
  
¿Mire el cielo? ¿Qué hora será?  
P: nose  
¿pero mas o menos haga un esfuerzo?  
P: son las 10 am, yo ya tengo que ir a trabajar

Manuel es su esposo, el cual ha vivido sus 80 años a su lado, pero ella no la recuerda,  
se le pregunta cuanto tiempo lleva tocando la guitarra y responde que no sabe

Anexo 3: Pre-producción y producción























































## **Vita**

**JUAN ENRIQUE TOGRA VILLAVICENCIO**

### **DATOS PERSONALES**

C. IDENTIDAD: 010518081-4  
F. NACIMIENTO: 7 de junio de 1995  
IDIOMAS: español nativo  
inglés medio  
francés A2  
E-MAIL: [juan.togra@ucuenca.edu.ec](mailto:juan.togra@ucuenca.edu.ec)  
DIRECCIÓN: Abdón Calderón 9-41 y José Víctor Izquierdo  
TELÉFONO: 0984193078 / 072867498

### **FORMACIÓN**

PRIMARIA: Liceo Bilingüe Nuevo Mundo  
SECUNDARIA: Liceo Bilingüe Nuevo Mundo  
TÍTULO: Contador Bachiller en Ciencias de Comercio y Administración  
SUPERIOR: Universidad de Cuenca  
NIVEL: 3er nivel  
TÍTULO: Licenciado en artes

### **STATEMENT**

A partir del año 2008 me he involucrado en el mundo del arte, empíricamente. Luego en el año 2013 tomo una formación en las artes visuales, en las cuales la investigación, el desarrollo y el aprendizaje dan forma al arte que quiero aplicar desde una crítica al sistema, hasta llegar a obras intimistas.

La crítica al sistema va desde una reflexión ecologista hasta llegar al punto en el que el ser humano se ha decaído, todo con una conciencia de su temporalidad y campo en el que se desarrolla. Al hablar de obras intimistas, considero, lo que pasa internamente al ser humano. Cuando deja de ser solo una máquina y nos traslada a la psiquis, tal vez a ese mundo incomprendido o supersticiones. Por estos ámbitos que los asimilo y como los represento considero que mis obras son arte conceptual, en el que las estrategias estéticas y semióticas, son las primeras en enfocarse antes de la realización de las mismas.



El “aquí y ahora” son parte de algunas obras en la que se difunden y dan peso a la repercusión de los sucesos en relación con momentos específicos de la historia, talvez local o nacional que enfoca los diversos públicos. Lo efímero se ubica también en la problemática de la autoría, que tiende a distribuirse entre los participantes-intérpretes de mi obra.

### CURSOS REALIZADOS

- Sariri Huarie: talleres de tecnologías y practicas ancestrales – Taller de geografía sagrada y arqueoastronomía de Guapondelig: Cosmovisión y Cultura
- IV Bienal de Cuenca – Curso de formación para mediadores
- Sariri Huarie: talleres de tecnologías y practicas ancestrales – taller de construcciones con carrizo
- Sariri Huarie: talleres de tecnologías y practicas ancestrales – Bucólica del azar
- Taller de arte y nuevas tecnologías – Rakú
- Taller de arte y nuevas tecnologías – microorganismos
- Arte Terapia – Un viaje de autoconocimiento a través del arte
- After Effects CC 102 Motion Graphics
- After Effects CC 2015 Esencial 101
- Hablando sobre arte y tecnología local
- Angel's Karate-do – karate shotokan.
- Razonamiento lógico, verbal, numerico y abstrac.